

Anamneseblatt – Aufklärung BKFP

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Sind Sie **schwanger**? Ja Nein

Heute ist der _____ **Zyklustag** (gerechnet vom ersten Tag der letzten Regelblutung an)

Meine **letzte Mammographie** war vor _____ Jahr(en).

Ich habe **BESCHWERDEN** in der Brust:

Wenn ja, welche (bitte auch um Seitenangabe): _____

Hatten Sie eine **BRUSTOPERATION**? Ja Nein

Wenn ja, wann _____ rechts links gutartig bösartig

War eine: Bestrahlung/Strahlentherapie Chemotherapie Antihormontherapie erforderlich?

Nehmen Sie derzeit **Hormone** zur Verhütung oder gegen Wechselbeschwerden ein? Ja Nein

Sind in Ihrer **Familie BRUSTKREBS u./o. EIERSTOCKKREBS** aufgetreten? Ja Nein

Bei wem? Tochter Mutter Oma Schwester Tante Cousine Vater

Sie können im Rahmen der Früherkennungsuntersuchung eine Ärztin/einen Arzt Ihres Vertrauens angeben. Falls Sie eine Vertrauensärztin/einen Vertrauensarzt nennen, wird diese/dieser lediglich darüber informiert, dass Sie heute eine Früherkennungsuntersuchung durchführen haben lassen. Eine automatische Befundübermittlung findet nicht statt. Ihre Vertrauensärztin/Ihr Vertrauensarzt erfährt das Ergebnis Ihrer Untersuchung nur dann sicher, wenn Sie sie/ihn mit dem Befund aufsuchen.

Vertrauensarztdaten

Name der Ärztin/des Arztes: _____

Adresse: _____

Fachrichtung _____

Der Befund der heutigen Untersuchung kann nach 2 Tagen abgeholt werden. Er wird, wenn gewünscht, an Ihre Adresse geschickt oder zum Herunterladen für Sie freigegeben. Sollte der Befund unmittelbare Maßnahmen erfordern, wird er sofort mit Ihnen besprochen und ausgehändigt.

Mit Ihrer Zustimmung, die Sie hiermit erklären, kann Ihrer Vertrauensärztin/Ihrem Vertrauensarzt auf ihren/seinen Wunsch hin eine Befundkopie Ihrer heutigen Untersuchung zur Information übermittelt werden.

- Ich habe die schriftliche Aufklärung verstanden, bin ausreichend informiert und verzichte auf eine mündliche Aufklärung.
- Ich stimme zu, dass meiner Vertrauensärztin/meinem Vertrauensarzt - sofern sie/er das wünscht - eine Kopie meines Befundes übermittelt werden kann.
- Ihre Bilder werden bei uns 10 Jahre lang digital gespeichert und können somit jederzeit gedruckt oder auf CD gebrannt werden. Sollten Sie auch einen Ausdruck auf Röntgenfilm wünschen, geben Sie uns dies bitte hier durch Ankreuzen bekannt.

Unterschrift: _____ Baden, am _____