

Änderung in der Mammographie

Sehr geehrte Patienten,

auf Grund neuer Leitlinien durch die Bundesärztekammer, gibt es Änderungen in der Mammographie.

Sie erhalten mit diesem Schreiben zwei Fragebögen.

Bitte füllen Sie den ersten Fragebogen „**Mammographie – Anamnesebogen**“ aus. Haben Sie die Frage 2 und / oder 3 mit „Ja“ beantwortet, so ist auch der zweite Fragebogen „**Fragenliste zu erblichen Faktoren**“ ebenfalls auszufüllen.

Damit wir Sie schnell über die weiteren Schritte informieren können, senden Sie uns die beiden Fragebögen und Ihre Überweisung, an folgende Adresse zurück:

Radiologie Jade – Weser
z.H. Frau Y. Albers
Bleichenpfad 9
26316 Varel

Sie können die Unterlagen auch persönlich in der Praxis abgeben oder uns zufaxen:

FAX: 0 44 51 – 95 60 14

Sobald die Fragebögen ausgewertet wurden, werden Sie telefonisch kontaktiert.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Praxisteam

Kernspintomographie ▪ Computertomographie ▪
Mammographie ▪ konventionelles Röntgen ▪ DVT

Radiologie Jade-Weser, Bleichenpfad 9, 26316 Varel

Mammographie-Anamnesebogen:

Bitte ausfüllen und zeitnah an unsere Praxis faxen, schicken oder vorbeibringen, inkl. Überweisungsschein.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Alter: _____ Jahre

Krankenkasse: _____

Telefon-Nr.: _____ Mobil-Nr.: _____

1. Wurde eine Mammographie schon mal durchgeführt? nein ja
Wann? _____ Wo? _____

2. Brustkrebs in der Familie? nein ja * Wer? _____
Verwandte 1. Grades? (Eltern / Geschwister)
In welchem Alter erkrankt? mit _____ Jahren

Andere Verwandte? nein ja * Wer? _____

3. Eierstockkrebs in der Familie? nein ja * Wer? _____

4. Sind bei Ihnen Besonderheiten an der Brust aufgefallen?
Brustwarze? nein ja Welche Seite? rechts links beidseits
Haut? nein ja Welche Seite? rechts links beidseits
Knoten? nein ja Welche Seite? rechts links beidseits
Schmerzen? nein ja Welche Seite? rechts links beidseits

5. Operationen an der Brust? nein ja
Wann? _____ Welche Seite? rechts links beidseits

Diagnose: _____

Chemotherapie? nein ja

Bestrahlung? nein ja

Diagnose / Verdachtsdiagnose lt. **Überweisungsschein**:

* Wenn Sie Frage 2 und / oder 3 mit „ja“ beantwortet haben, dann bitte zusätzlich die „Fragenliste zu erblichen Faktoren“ mit beantworten.

Von der Praxis auszufüllen: Gruppe _____ Mammographie bds. Mammographie einseitig Ultraschall

Kernspintomographie • Computertomographie •
Mammographie • konventionelles Röntgen • DVT

Radiologie Jade-Weser, Bleichenpfad 9, 26316 Varel

Fragenliste zu erblichen Faktoren:

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Alter: _____ Jahre
Telefon-Nr.: _____ Mobil-Nr.: _____

Fragen:	Ja	Nein
Sind aus der Familie der Mutter oder des Vaters mindestens 3 Frauen erkrankt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind aus der Familie der Mutter oder des Vaters mindestens 2 Frauen an Brustkrebs erkrankt, davon eine vor dem 51. Lebensjahr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind aus der Familie der Mutter oder des Vaters mindestens 2 Frauen an Eierstockkrebs erkrankt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind aus der Familie der Mutter oder des Vaters mindestens eine Frau an Brustkrebs und eine Frau an Eierstockkrebs erkrankt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist aus der Familie der Mutter oder des Vaters mindestens eine Frau vor dem 36. Lebensjahr an Brustkrebs erkrankt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wurde aus der Familie der Mutter oder des Vaters mindestens bei einer Frau Brustkrebs in beiden Brüsten festgestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind aus der Familie der Mutter oder des Vaters mindestens ein Mann* an Brustkrebs und eine Frau an Brust- oder Eierstockkrebs erkrankt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Auch Männer können an Brustkrebs erkranken. Bei ihnen tritt die Erkrankung selten auf. 1-2 Erkrankte von 200 Erkrankten sind Männer.

Überörtliche Berufsgemeinschaftspraxis GbR

Varel
Bleichenpfad 9, 26316 Varel
Tel.: 04451/9560-12 Fax: -14
Bleichenpfad 8, 26316 Varel
Tel.: 04451/80985-40 Fax: -41

Brake
Claußenstr. 3, 26919 Brake
Tel.: 04401/85985-0 Fax: -14

Nordenham
Mildred-Scheel-Str. 1, 26954 Nordenham
Tel.: 04731/3690 9000
Fax: 04731/3690 9012

Bremen
Weserstrandstr. 1, 28779 HB-Blumenthal
Tel.: 0421/61073040
Fax: 0421/6900607