

Anamnesebogen endokrinologische Erstvorstellung

Patientenname:			
Geburtsdatum:			
Vorstellungsgrund:			
Aktuelle Beschwerden:			
Aktuelle Medikamente:			
Grunderkrankungen (z.B. PCO-Syndrom / Bluthochdruck/ Schilddrüsenerkrankungen:			
bei Frauen: Zyklus regelmäßig/verlängert/keine Periodenblutung/Hormontherapie?			
Rauchen:	ja 🗆	nein 🗆	
Voruntersuchungen:	ja □	nein 🗆	
MRT oder CT:	ја 🗆	nein 🗆	
Fachärztliche Voruntersuchungen auf Grund der Beschwerden bereits erfolgt			
Ja □ nein □			
Wenn ja, bei welchem Facharzt:			

Vielen Dank!