



FRAGEBOGEN SCHILDDRÜSENDIAGNOSTIK

Liebe Patientin, lieber Patient,

die Schilddrüsendiagnostik erfolgt je nach Erfordernis mit einer kleinen Menge einer radioaktiven Substanz (TC99m).

Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

Ist bei Ihnen bereits eine Schilddrüsenerkrankung bekannt

Ja und zwar

Nein

Nehmen Sie bereits Schilddrüsenmedikamente ein und wenn ja welche?

Ja und zwar _____

Nein

Sind sie an der Schilddrüse operiert und / oder haben Sie eine Radiojodtherapie (RJT) gemacht?

OP Ja und wann? _____

Nein

RJT Ja und wann? _____

Nein

Besteht bei Ihnen eine Schwangerschaft oder stillen Sie?

Schwangerschaft Ja

Nein

Stillen Ja

Nein

Bitte geben Sie Ihr Gewicht und Ihre Körperlänge an:

Länge: _____ m Gewicht: _____ kg

Leiden Sie an einer chronischen Infektion wie Hepatitis, HIV, usw.?

Ja und zwar

Nein

Falls Sie zusätzliche Auskünfte zu der Untersuchung wünschen, sprechen Sie uns bitte an. Wir helfen Ihnen gerne weiter.

Name der Patient(in) (bitte in Druckbuchstaben)

Alzey, Datum

Unterschrift Patient(in) / betreuende Person