

MVZ **R**adiologie München Süd West

Schilddrüse-Anamnesebogen

Name:

Schwangerschaft: ja nein

Gewicht: Größe:

.....
Unterschrift

Datum	
Uhrzeit	
Aktivität	
Arzt	
MTA	

SD-Medikation:

Subjektive Beschwerden:

- Reizbarkeit, innere Unruhe
- Schlafstörungen
- Schwitzen/Frieren
- Haarausfall
- Heiserkeit
- Druckgefühl/
Schluckbeschwerden
- Reduzierte Leistungsfähigkeit
- Änderung Körpergewicht

Jodhaltige Kontrastmittel:

ja nein

Sonstige Medikamente:

Metformin ja nein

Amiodaron ja nein

Bisherige Therapie:

- Strumektomie/ Thyreoidektomie
- Radiojodtherapie
- Bestrahlung am Hals

Hormonwerte:

fT4: TRAK:
fT3: TPO-AK:
TSH: TG-AK :

SD-Sonographie

ja nein