

Mammographische Untersuchung vom _____

Name : _____

Geburtsdatum : _____

	re.CC	Vergrößerung	li.CC	Vergrößerung	li.MLO	Vergrößerung	re.MLO	Vergrößerung
KV								
mAs								
Filter MO/								
Kompressionsdicke, mm								
Fokus-Raster-tisch-Abstand, m	0,63 <input type="checkbox"/>	0,39 <input type="checkbox"/>	0,63 <input type="checkbox"/>	0,39 <input type="checkbox"/>	0,63 <input type="checkbox"/>	0,39 <input type="checkbox"/>	0,63 <input type="checkbox"/>	0,39 <input type="checkbox"/>
Druck kp								

Anamnese

- bisher keine Brusterkrankung
- Zustand nach PE rechts links
- Zustand nach Mamma-CA rechts links
- Zustand nach Reduktionsplastik / Aufbauplastik
 rechts links
- Hormontherapie nein ja, seit _____
- Sonstiges

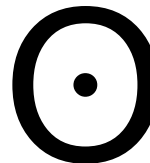
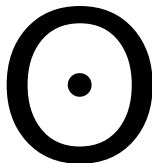
Indikation:

- Tastbarer Knoten
- Palpatorisch unklarer Befund
- Einziehung der Haut oder Brustwarze
- Absonderung aus der Brust
- Ekzematöse Veränderung der Mamille
- Einseitige Schmerzhaftigkeit
- Mamma-CA in der eigenen Anamnese
- Mamma-CA in der Familie
- Mammographische, histologische oder klinische Befunde, die ein erhöhtes Krebsrisiko erwarten lassen

Klinischer Befund:

- unauffällig
- auffällig Tastbefund

rechts



links