

CT-scan vragenlijst- Duits

Fragebogen für CT-Untersuchung

Ihr Name: _____

Ihr Geburtsdatum: _____

Ihr Gewicht: _____ kg und Größe: _____ m

1. Wurde bei Ihnen in der letzten Woche
 - Eine CT-Untersuchung mit jodhaltigem Kontrastmittel durchgeführt? ja nein
 - Eine Herzkatheteruntersuchung durchgeführt? ja nein

2. Reagieren Sie allergisch auf jodhaltiges Kontrastmittel? ja nein
Wenn ja, wie stark war diese Reaktion?
 - Leichte allergische Reaktion mit Juckreiz, Hautausschlag oder Übelkeit
 - Schwere allergische Reaktion, die medizinisch behandelt werden musste (z. B. Atemnot, Krankenhausaufenthalt)

3. Leiden Sie an einer Schilddrüsenüberfunktion? ja nein

4. Haben Sie „schlechte“ Venen zur Blutabnahme? ja nein

5. Haben Sie sich jemals einer brusterhaltenden Operation oder einer Mastektomie unterzogen? ja nein
Wenn ja, an welcher Seite?
 - Links
 - RechtsWurde bei dieser Operation auch ein Lymphknoten in der Achselhöhle entfernt? ja nein

6. Für Frauen: Sind Sie (möglicherweise) schwanger? ja nein

Bitte bringen Sie den ausgefüllten Fragebogen mit zu Ihrem Termin.