

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

TERMIN 1: (nach 3 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Sonographie Niere und Leber Harnanalyse mit Sediment Laborbestimmung: BSG, KBB, Kreatinin, Harnsäure, Ca, Y-GT, AP Bei klinischem Verdacht: Urethroskopie, Endoskopie, CT, Knochenszintigraphie		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
TERMIN 2: (nach 6 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Harnzytologie Thoraxröntgen Sonographie Niere und Leber Harnanalyse mit Sediment Laborbestimmung: BSG, KBB, Kreatinin, Harnsäure, Ca, Y-GT, AP Urethra-Spülzytologie (belassene Urethra) Bei klinischem Verdacht: Urethroskopie, Endoskopie, CT, Knochenszintigraphie		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

TERMIN 3: (nach 9 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Sonographie Niere und Leber Harnanalyse mit Sediment Laborbestimmung: BSG, KBB, Kreatinin, Harnsäure, Ca, Y-GT, AP Bei klinischem Verdacht: Urethroskopie, Endoskopie, CT, Knochenszintigraphie		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
TERMIN 4: (nach 12 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Harnzytologie Thoraxröntgen Sonographie Niere und Leber Harnanalyse mit Sediment Laborbestimmung: BSG, KBB, Kreatinin, Harnsäure, Ca, Y-GT, AP Urethra-Spülzytologie (belassene Urethra) Bei klinischem Verdacht: Urethroskopie, Endoskopie, CT, Knochenszintigraphie		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

TERMIN 5: (nach 15 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Sonographie Niere und Leber Harnanalyse mit Sediment Laborbestimmung: BSG, KBB, Kreatinin, Harnsäure, Ca, Y-GT, AP Bei klinischem Verdacht: Urethroskopie, Endoskopie, CT, Knochenszintigraphie		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
TERMIN 6: (nach 18 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Harnzytologie Thoraxröntgen Sonographie Niere und Leber Harnanalyse mit Sediment Laborbestimmung: BSG, KBB, Kreatinin, Harnsäure, Ca, Y-GT, AP Urethra-Spülzytologie (belassene Urethra) Bei klinischem Verdacht: Urethroskopie, Endoskopie, CT, Knochenszintigraphie		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

TERMIN 7: (nach 21 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Sonographie Niere und Leber Harnanalyse mit Sediment Laborbestimmung: BSG, KBB, Kreatinin, Harnsäure, Ca, Y-GT, AP Bei klinischem Verdacht: Urethroskopie, Endoskopie, CT, Knochenszintigraphie		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
TERMIN 8: (nach 24 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Harnzytologie Thoraxröntgen Sonographie Niere und Leber Harnanalyse mit Sediment Laborbestimmung: BSG, KBB, Kreatinin, Harnsäure, Ca, Y-GT, AP Urethra-Spülzytologie (belassene Urethra) Bei klinischem Verdacht: Urethroskopie, Endoskopie, CT, Knochenszintigraphie		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

TERMIN 11: (nach 33 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Sonographie Niere und Leber Harnanalyse mit Sediment Laborbestimmung: BSG, KBB, Kreatinin, Harnsäure, Ca, Y-GT, AP Bei klinischem Verdacht: Urethroskopie, Endoskopie, CT, Knochenszintigraphie		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
TERMIN 12: (nach 36 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Harnzytologie Thoraxröntgen Sonographie Niere und Leber Harnanalyse mit Sediment Laborbestimmung: BSG, KBB, Kreatinin, Harnsäure, Ca, Y-GT, AP Urethra-Spülzytologie (belassene Urethra) Bei klinischem Verdacht: Urethroskopie, Endoskopie, CT, Knochenszintigraphie		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

TERMIN 13: (nach 39 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Sonographie Niere und Leber Harnanalyse mit Sediment Laborbestimmung: BSG, KBB, Kreatinin, Harnsäure, Ca, Y-GT, AP Bei klinischem Verdacht: Urethroskopie, Endoskopie, CT, Knochenszintigraphie		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
TERMIN 14: (nach 42 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Harnzytologie Thoraxröntgen Sonographie Niere und Leber Harnanalyse mit Sediment Laborbestimmung: BSG, KBB, Kreatinin, Harnsäure, Ca, Y-GT, AP Urethra-Spülzytologie (belassene Urethra) Bei klinischem Verdacht: Urethroskopie, Endoskopie, CT, Knochenszintigraphie		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

TERMIN 15: (nach 45 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Sonographie Niere und Leber Harnanalyse mit Sediment Laborbestimmung: BSG, KBB, Kreatinin, Harnsäure, Ca, Y-GT, AP Bei klinischem Verdacht: Urethroskopie, Endoskopie, CT, Knochenszintigraphie		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
TERMIN 16: (nach 48 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Harnzytologie Thoraxröntgen Sonographie Niere und Leber Harnanalyse mit Sediment Laborbestimmung: BSG, KBB, Kreatinin, Harnsäure, Ca, Y-GT, AP Urethra-Spülzytologie (belassene Urethra) Bei klinischem Verdacht: Urethroskopie, Endoskopie, CT, Knochenszintigraphie		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

TERMIN 19: (nach 57 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Sonographie Niere und Leber Harnanalyse mit Sediment Laborbestimmung: BSG, KBB, Kreatinin, Harnsäure, Ca, Y-GT, AP Bei klinischem Verdacht: Urethroskopie, Endoskopie, CT, Knochenszintigraphie		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
TERMIN 20: (nach 60 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Harnzytologie Thoraxröntgen Sonographie Niere und Leber Harnanalyse mit Sediment Laborbestimmung Urethra-Spülzytologie (belassene Urethra) Bei klinischem Verdacht: Urethroskopie, Endoskopie, CT, Knochenszintigraphie		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

WEITERE UNTERSUCHUNGEN:

Halbjährliche Untersuchungen:

Anamnese, Klinische Untersuchung

Harnzytologie

Thoraxröntgen

Sonographie Niere und Leber

Harnanalyse mit Sediment

Laborbestimmung: BSG, KBB, Kreatinin, Harnsäure, Ca, Y-GT, AP

Urethra-Spülzytologie (belassene Urethra)

Bei klinischem Verdacht:

Urethroskopie, Endoskopie, CT, Knochenszintigraphie

Raum für Ihre Eintragungen: