

Patientenname:

## NACHSORGEPROGRAMM

<b>TERMIN 1:</b> (nach 3 Monaten)	<b>Datum:</b>	<b>Untersuchung durchgeführt:</b>
<b>Untersuchungen:</b> Anamnese, klinische Untersuchung  Labor: BKS, kleines Blutbild, AP, y-GT, Kreatinin, LDH, Kalzium  Röntgen lokal Röntgen Thorax Skelettszintigraphie		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
<b>TERMIN 2:</b> (nach 6 Monaten)	<b>Datum:</b>	<b>Untersuchung durchgeführt:</b>
<b>Untersuchungen:</b> Anamnese, klinische Untersuchung  Labor: BKS, kleines Blutbild, AP, y-GT, Kreatinin, LDH, Kalzium  Röntgen lokal Röntgen Thorax Skelettszintigraphie  Fakultative Untersuchungen: Sono-OB und CT (MRT) lokal		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
<b>TERMIN 3:</b> (nach 9 Monaten)	<b>Datum:</b>	<b>Untersuchung durchgeführt:</b>
<b>Untersuchungen:</b> Anamnese, klinische Untersuchung  Labor: BKS, kleines Blutbild, AP, y-GT, Kreatinin, LDH, Kalzium  Röntgen lokal Röntgen Thorax		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

## NACHSORGEPROGRAMM

<b>TERMIN 4:</b> (nach 12 Monaten)	<b>Datum:</b>	<b>Untersuchung durchgeführt:</b>
<b>Untersuchungen:</b> Anamnese, klinische Untersuchung  Labor: BKS, kleines Blutbild, AP, $\gamma$ -GT, Kreatinin, LDH, Kalzium  Röntgen lokal Röntgen Thorax Skelettszintigraphie TOX-Check  Fakultative Untersuchungen: Sono-OB und CT (MRT) lokal		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
<b>TERMIN 5:</b> (nach 15 Monaten)	<b>Datum:</b>	<b>Untersuchung durchgeführt:</b>
<b>Untersuchungen:</b> Anamnese, klinische Untersuchung  Labor: BKS, kleines Blutbild, AP, $\gamma$ -GT, Kreatinin, LDH, Kalzium  Röntgen lokal Röntgen Thorax		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
<b>TERMIN 6:</b> (nach 18 Monaten)	<b>Datum:</b>	<b>Untersuchung durchgeführt:</b>
<b>Untersuchungen:</b> Anamnese, klinische Untersuchung  Labor: BKS, kleines Blutbild, AP, $\gamma$ -GT, Kreatinin, LDH, Kalzium  Röntgen lokal Röntgen Thorax Skelettszintigraphie  Fakultative Untersuchungen: Sono-OB und CT (MRT) lokal		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

## NACHSORGEPROGRAMM

<b>TERMIN 7:</b> (nach 21 Monaten)	<b>Datum:</b>	<b>Untersuchung durchgeführt:</b>
<b>Untersuchungen:</b> Anamnese, klinische Untersuchung  Labor: BKS, kleines Blutbild, AP, $\gamma$ -GT, Kreatinin, LDH, Kalzium  Röntgen lokal Röntgen Thorax		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
<b>TERMIN 8:</b> (nach 24 Monaten)	<b>Datum:</b>	<b>Untersuchung durchgeführt:</b>
<b>Untersuchungen:</b> Anamnese, klinische Untersuchung  Labor: BKS, kleines Blutbild, AP, $\gamma$ -GT, Kreatinin, LDH, Kalzium  Röntgen lokal Röntgen Thorax Skelettszintigraphie  Fakultative Untersuchungen: TOX-Check Sono-OB CT (MRT) lokal		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
<b>TERMIN 9:</b> (nach 21 Monaten)	<b>Datum:</b>	<b>Untersuchung durchgeführt:</b>
<b>Untersuchungen:</b> Anamnese, klinische Untersuchung  Labor: BKS, kleines Blutbild, AP, $\gamma$ -GT, Kreatinin, LDH, Kalzium  Röntgen lokal Röntgen Thorax		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

## NACHSORGEPROGRAMM

<b>TERMIN 10:</b> (nach 32 Monaten)	<b>Datum:</b>	<b>Untersuchung durchgeführt:</b>
<b>Untersuchungen:</b> Anamnese, klinische Untersuchung  Labor: BKS, kleines Blutbild, AP, $\gamma$ -GT, Kreatinin, LDH, Kalzium  Röntgen lokal Röntgen Thorax  Fakultativ: Sono-OB		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
<b>TERMIN 11:</b> (nach 36 Monaten)	<b>Datum:</b>	<b>Untersuchung durchgeführt:</b>
<b>Untersuchungen:</b> Anamnese, klinische Untersuchung  Labor: BKS, kleines Blutbild, AP, $\gamma$ -GT, Kreatinin, LDH, Kalzium  Röntgen lokal Röntgen Thorax Skelettszintigraphie TOX-Check  Fakultativ: CT (MRT) lokal		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
<b>TERMIN 12:</b> (nach 42 Monaten)	<b>Datum:</b>	<b>Untersuchung durchgeführt:</b>
<b>Untersuchungen:</b> Anamnese, klinische Untersuchung  Labor: BKS, kleines Blutbild, AP, $\gamma$ -GT, Kreatinin, LDH, Kalzium  Fakultative Untersuchungen: Röntgen lokal Röntgen Thorax		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

## NACHSORGEPROGRAMM

<b>TERMIN 13:</b> (nach 48 Monaten)	<b>Datum:</b>	<b>Untersuchung durchgeführt:</b>
<b>Untersuchungen:</b> Anamnese, klinische Untersuchung  Labor: BKS, kleines Blutbild, AP, $\gamma$ -GT, Kreatinin, LDH, Kalzium  Röntgen lokal Röntgen Thorax Skelettszintigraphie  Fakultative Untersuchungen: TOX-Check Sono-OB CT (MRT) lokal		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
<b>TERMIN 14:</b> (nach 54 Monaten)	<b>Datum:</b>	<b>Untersuchung durchgeführt:</b>
<b>Untersuchungen:</b> Anamnese, klinische Untersuchung  Labor: BKS, kleines Blutbild, AP, $\gamma$ -GT, Kreatinin, LDH, Kalzium		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
<b>TERMIN 15:</b> (nach 60 Monaten)	<b>Datum:</b>	<b>Untersuchung durchgeführt:</b>
<b>Untersuchungen:</b> Anamnese, klinische Untersuchung  Labor: BKS, kleines Blutbild, AP, $\gamma$ -GT, Kreatinin, LDH, Kalzium  Röntgen lokal Röntgen Thorax Skelettszintigraphie TOX-Check  Fakultative Untersuchungen: Sono-OB und CT (MRT) lokal		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

## NACHSORGEPROGRAMM

### WEITERE UNTERSUCHUNGEN AB 6. - 10. JAHR

**Jährliche Untersuchungen:**

Anamnese, klinische Untersuchung

Labor: BKS, kleines Blutbild, AP,  $\gamma$ -GT, Kreatinin, LDH, Kalzium

TOX-Check im 10. Jahr

**Fakultativ:**

Röntgen lokal

Röntgen Thorax

Skelettszintigraphie

Sono-OB

CT (MRT) lokal

TOX-Check

Raum für Ihre Eintragungen: