

## Anamnesebogen zur Erfassung einer Thromboseneigung

Klinik für Kinder- Onkologie, Hämatologie und Klinische Immunologie

Direktor: Univ.-Prof. Dr. A. Borkhardt

**-Gerinnungsambulanz-**

Patientin/Patient:

Geb.:

Grunderkrankung:

Station:

Therapie/geplante OP:

Blutungszeit:

• **Thrombose**

ja  nein

Wenn ja,

spontan  ja  nein

begünstigende Umstände  ja  nein

welche

in welchem Alter

• **Lungenembolie**

ja  nein

Wenn ja,

spontan  ja  nein

begünstigende Umstände  ja  nein

welche

in welchem Alter

• **Herzinfarkt**

ja  nein

in welchem Alter:

• **Schlaganfall**

ja  nein

In welchem Alter:

• **Familienanamnese**

Ist in der Familie eine der oben genannten Erkrankungen in der Vergangenheit aufgetreten?

ja  nein

Wenn ja, welche (Verwandtschaftsgrad):

Mütterlich/väterlich

Ungefährtes Alter bei Ereignis