



4. Screening

Datum

A Ultraschall

kein auffälliger Befund

Aneurysma | Durchmesser

B Blutdruck

Bemerkungen / Empfehlungen

behandelnder Arzt

5. Screening

Datum

A Ultraschall

kein auffälliger Befund

Aneurysma | Durchmesser

B Blutdruck

Bemerkungen / Empfehlungen

behandelnder Arzt

6. Screening

Datum

A Ultraschall

kein auffälliger Befund

Aneurysma | Durchmesser

B Blutdruck

Bemerkungen / Empfehlungen

behandelnder Arzt

Bauchschlagader- Erweiterung (BAA)

SCREENINGPASS



Persönliche Daten

Vorname

Nachname

Straße

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon

Familienanamnese positiv negativ

Risikofaktoren

Diabetes ja nein

Nikotin ja nein

weitere Angaben

1. Screening

A Ultraschall

kein auffälliger Befund

Aneurysma | Durchmesser

B Blutdruck

Bemerkungen / Empfehlungen

behandelnder Arzt

2. Screening

A Ultraschall

kein auffälliger Befund

Aneurysma | Durchmesser

B Blutdruck

Bemerkungen / Empfehlungen

behandelnder Arzt

3. Screening

A Ultraschall

kein auffälliger Befund

Aneurysma | Durchmesser

B Blutdruck

Bemerkungen / Empfehlungen

behandelnder Arzt

Bauchschlagader- Erweiterung (BAA)

SCREENINGPASS



BAUCH
AORTA
ANEURYSMA
SCREENING

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR GEFÄSSCHIRURGIE