Urologische Gemeinschaftspraxis Dres. Remmert & Deuchert
Fachärzte für Urologie und medikamentöse Tumortherapie

Gemündener Str. 15 – 17
97753 Karlstadt

Notfallbogen bei dringlicher Vorstellung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir möchten Sie bitten, auf unserem Notfallbogen Ihr akutes urologisches Beschwerdebild anzukreuzen (oder handschriftlich einzutragen), da wir Ihnen die Möglichkeit geben möchten die Beschwerden diskret zu äußern.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Die Beschwerden bestehen seit: _____ ☐ Tagen ☐ Wochen ☐ Monaten

Urologisches Beschwerdebild:

☐ Schmerzen/Brennen beim Wasserlassen
☐ zu häufiges Wasserlassen
☐ sichtbar blutiger Urin
☐ ungewollter Urinverlust bei ☐ zu starkem Harndrang
☐ Husten/Niesen ☐ Laufen ☐ in Ruhe

☐ Flanken-/ Nierenschmerzen / Koliken ☐ links ☐ rechts ☐ beidseits
☐ Oberbauchschmerzen ☐ links ☐ rechts ☐ beidseits
☐ Unterbauchschmerzen ☐ links ☐ rechts ☐ beidseits
☐ Vorwölbung/Schwellung der Leiste ☐ links ☐ rechts ☐ beidseits

☐ Hodenschwellung ☐ Hodenschmerzen ☐ links ☐ rechts ☐ beidseits
☐ Rötung am Penis ☐ Vorhaut zu eng ☐ Ausfluss aus der Harnröhre
☐ Beschwerden nach Geschlechtsverkehr
☐ Verletzung durch einen Unfall (bitte unten näher beschreiben)
☐ sonstige Beschwerden: _____

Karlstadt, _____
Datum

_____
Unterschrift Patient(in) bzw. gesetzlicher Vertreter