

**Brustanamnese:**

Name:.....

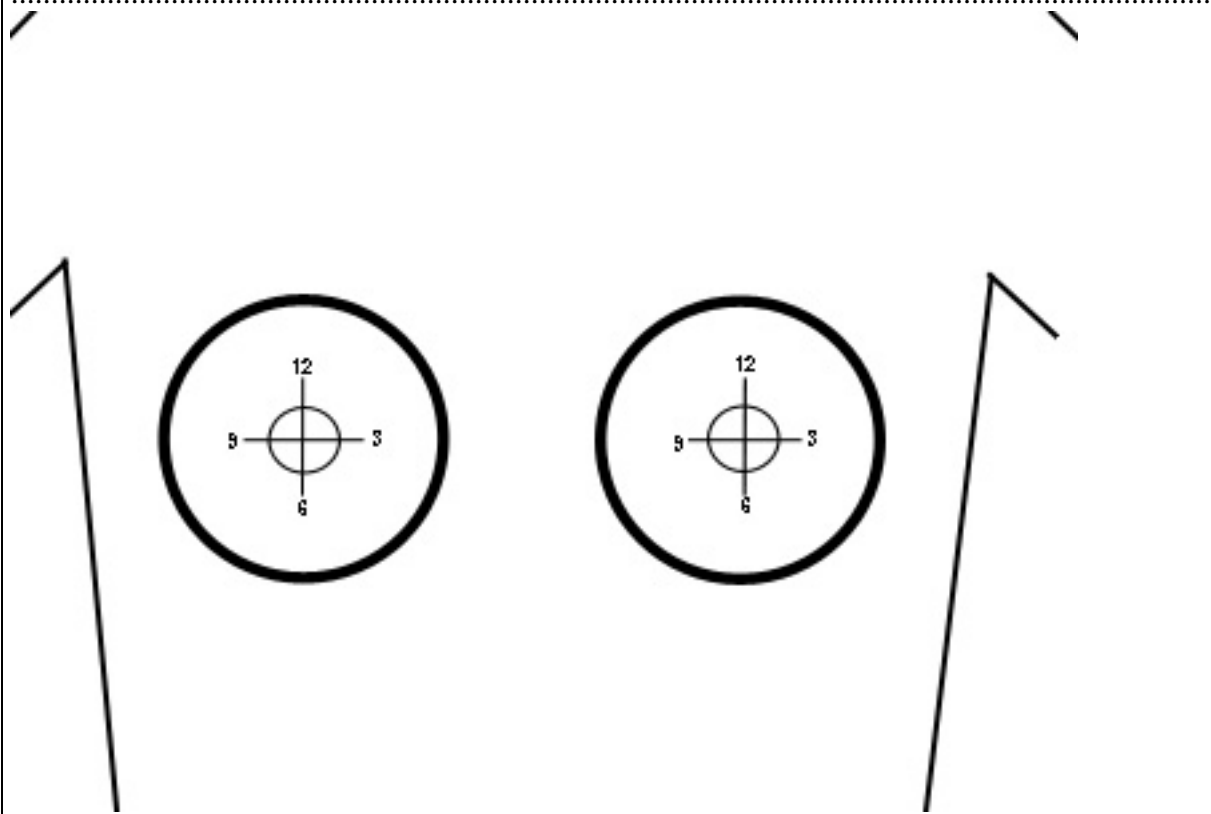
Blatt Nr:.....

Datum:.....

Formabweichungen:  Ja     Nein     Sonstiges:.....

Größenunterschiede:  Ja     Nein     Sonstiges:.....

OP-Narbe(n) :  Ja     Nein     Sonstiges:.....



Brustwarze :  Normal  
 Formabweichung (welche, wo):.....  
.....  
 Verletzungen:.....

Warzenvorhof:  Normal  
 Formabweichung (welche, wo):.....  
.....  
 Verletzungen:.....

Copyright: Petschamig Alfeda, Hebamme, 2003©

### Kurzmitteilung

Bei meiner Patientin – deren Kind - ist für mich auffällig und ich bitte Sie höflichst um Abklärung

Patientin:.....

Kind:.....

.....  
.....  
.....  
.....

Bisherige Therapie:.....

.....  
.....

Vielen Dank

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Hebamme u. Stempel  
Copyright: Petscharnig Alfeda, Hebamme, 2003©