

Liebe Patientin,

schön, dass Sie sich für eine bioidentische Hormonbehandlung nach Dr. Rimkus interessieren.
Gerne bieten wir Ihnen unser Wissen und unsere Erfahrungen an und beraten Sie individuell.

Die Beratung und Rezeptierung der Rimkustherapie ist eine kostenpflichtige Privatleistung,
die nicht von den gesetzlichen Versicherungen erstattet wird.

Es ist zwingend erforderlich, dass Sie jährlich alle Vorsorgeuntersuchungen durchführen lassen.
Bitte bestätigen Sie uns regelmäßig die Teilnahme an allen gynäkologischen Krebsvorsorgen.

Diese Unterlagen senden Sie bitte ausgefüllt bis eine Woche vor Ihrem Termin zu uns in die Praxis,
damit ist Ihr Termin bestätigt.

Ihre Frauenpraxis im Zooviertel

Name: _____

Adresse: _____

Versicherungsstatus: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

	Punkte			
	Nie (0)	Selten (1)	Häufig (2)	Stark (3)
Ich leide unter Gelenksschmerzen.				
Meine Merkfähigkeit lässt nach.				
Ich schwitze auch ohne körperliche Belastung tagsüber und/oder nachts.				
Mein Schlaf ist gestört.				
Ich leide unter Kopfschmerzen.				
Meine sexuelle Lust nimmt ab.				
Ich beobachte eine Gewichtszunahme.				
Ich muss nachts öfters Wasser lassen.				
Ich leide unter Trockenheit der Schleimhäuten (Augen/Scheide).				
Ich beobachte Haarausfall.				
Ich leide unter Luftnot bei körperlicher Belastung.				
Ich habe Herzstolpern und Herzrasen.				
Meine Lebensenergie lässt nach.				
Ich habe Anfälle von Traurigkeit und Weinerlichkeit.				
Ich bin meines Lebens überdrüssig.				
Ich habe das Gefühl weniger wert zu sein.				
Ich drücke mich zunehmend vor Verantwortung.				

Score (Gesamtpunktzahl)

Auswertung:

1-17 Punkte: noch keine sicheren Wechseljahresbeschwerden

18-34 Punkte: eine Behandlung sollte erfolgen

> 34 Punkte: dringende Behandlungsbedürftigkeit

Name: _____

Geb. Datum: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____