nij geertgen
Kinderwunschzentrum

Sehr geehrte Frau,

Sie möchten einige Ultraschalluntersuchungen in einer anderen Klinik bzw. bei einem Arzt in Ihrer Nähe durchführen lassen.

Mit diesem Formular erhalten Sie Angaben über die erforderlichen Messungen deren Ergebnisse Sie bitte so schnell wie möglich an uns weiterleiten.

Sie verstehen sicher, dass es in Ihrer eigenen Verantwortung liegt, die Ergebnisse der Messungen rechtzeitig an Nij Geertgen zu melden.

Bitte senden Sie die Ergebnisse des Ultraschall **vor 12.00 Uhr**.

Möglichkeiten:

- Sie nehmen dieses Formular zur Ultraschalluntersuchung mit und füllen es zusammen mit dem Echokopisten aus.
- Wichtig hierbei ist, dass der Follikel in 2 Richtungen gemessen wird.
  Eine Follikelmessung mit einem in einer Richtung gemessenen Durchmesser ist nicht zuverlässig.
  Nur Follikel mit einem Durchmesser von > 10 mm müssen gemessen werden.
  Ausnahme: Tag 1,2,3 Ultraschall; alle Follikel müssen gemessen werden, auch Follikel < 10 mm.
- Sie senden das Formular an Nij Geertgen.
- Sie rufen Nij Geertgen an, um die Messungen zu besprechen.
  Hinweis: Nur eine E-Mail schicken ist nicht ausreichend.
  Dies liegt daran, dass Ihre E-Mail u. U. nicht sofort gelesen werden kann.
  Um den Ablauf Ihrer Behandlung nicht zu gefährden, ist es wichtig, dass Sie auch anrufen!
- Die Krankenschwester wird Ihre Messungen mit dem Arzt von Nij Geertgen besprechen und Sie über die weiteren Schritte informieren.
- **Bitte beachten Sie**: Ihre Behandlung findet bei Nij Geertgen statt und unsere Ärzte bestimmen die Richtlinien - nicht der Arzt, der die Ultraschalluntersuchungen durchführt.
  Der Arzt von Nij Geertgen bestimmt, welches Medikament Sie verwenden und nicht ein Arzt einer anderen Klinik.
  Wenn Sie sich dafür entscheiden, Medikamente zu verwenden, die nicht von einem unserer Ärzte verschrieben wurden, kann dies den Fortgang Ihrer Behandlung bei Nij Geertgen gefährden.
  Bitte beachten Sie, dass Sie ausreichend Medikamente im Haus haben.
- Senden Sie E-Mails an: info@nijgeertgen.nl mit Angabe Ihres Namens und Ihres Geburtsdatums.
- Wir sind telefonisch erreichbar unter 0031 (0) 492 36 66 34 von 8.00-12.00 und 13.00-15.00 Uhr. Rufen Sie rechtzeitig an.

Wir wünschen Ihnen alles Gute!

Team Nij Geertgen

nij geertgen
Kinderwunschzentrum

Name:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Datum der Messung:	
Zeitpunkt der Messung:	
Arzt/Echokopist, der die Messung durchführt:	
Datum der letzten Menstruation:	
Follikel rechts, Durchmesser bitte in 2 Richtungen messen:	
1:	5:
2:	6:
3:	7:
4:	8:
Follikel links, Durchmesser bitte in 2 Richtungen messen:	
1:	5:
2:	6:
3:	7:
4:	8:
Dicke des Endometriums:	
Dreilagig: Ja/Neen	
Besonderheiten:	