

## ÜBAG NUKLEARMEDIZIN

PD Dr. med. Michael **ZIMNY** - Dr. med. Lutz-Hendrik **HOLLE** - PD Dr. Dr. med. Thomas **RINK**  
Dr. med. **Peter ACKER** - Sabine **BRAUN** - Peer A. **OTT**  
Dr. med. Alexander **BARAC** - Dr. med. Sabrina **SCHWENZER** - Sebastian R. **MOTT**

Nußallee 7 - Haus F - 63450 **HANAU** - Telefon 06181 - 92211-0 - Fax 06181 - 92211-10  
Herrnstraße 51 - 63065 **OFFENBACH** - Telefon 069 - 98 55 85 95 - Fax 069 - 98 55 85 96  
Kaiserstraße 9 - 60311 **FRANKFURT** - Telefon 069 - 21 99 77 55 - Fax 069 - 21 99 79 09

gedruckt am 16.04.2025

### Habte Aiem\*27.06.1980 - Untersuchung vom 03.04.2025

			Norm				Norm
ft3	4,5	pMol/l	3,1 - 6,8	Vitamin-D (25-OH)		ng/ml	30 - 60
ft4	21,0	pMol/l	11,9 - 21,6	TG -AK (TAK)	24	U/ml	< 115
TSH basal	0,96	mU/l	0,27 - 4,2	TPO-AK (MAK)	12	U/ml	< 34
Calcitonin		pMol/l	< 1,9 [W]	TSH-RezeptorAK	< 1	U/l	< 1,8
Parathormon-intakt		pMol/l	1,8 - 7,8	ThyreoGlobulin *	11	µg/l	< 77

\* ThyreoGlobulin-Bewertung abhängig von TSH und Vorgeschichte

**FRAGESTELLUNG:** Kleinknotige Veränderungen (VU 6/2017), latente Hypothyreose (VU 9/2020) - Verlaufskontrolle bei Kinderwunsch

Klinische Symptomatik: Wohlbefinden

**SONOGRAMM:** Beidseits normal große SD-Lappen, sehr inhomogene Binnenstruktur, knotig durchsetztes Gewebe. Keine Auffälligkeiten im ergänzenden Farb-Doppler. Halsweichteile unauffällig. Befund im Vergleich zur VU in etwa unverändert.

**BEURTEILUNG:** Normalgroße Schilddrüse mit knotig durchsetztem Gewebe - ohne Progredienz. Floride Autoimmunprozesse sind seitens der SD-AK nicht nachweisbar. Unter Medikation mit tgl. 75 µg L-THYROXIN liegt eine euthyreote Stoffwechsellaage vor, TSH ist in Hinblick auf den Kinderwunsch günstig gelegen.

**THERAPIE:** Wir empfehlen, die SD-Medikation unverändert fortzuführen. Der Befund sollte in 6 Monaten kontrolliert werden - im Falle einer zwischenzeitlichen Schwangerschaft vorzeitig.

Laborblatt Habte, Alem geb. am 27.06.1980

Erstellt am : 17.03.2025

Test/Datum	Einheit	Norm	05.03.25
AHAV	COI	>1,0 nicht reaktiv	0,01
AHAV M	COI	0,00-1,00	0,26
AHBc	COI	1,00-7,00	2,19
HbsAG	COI	0,00-0,90	0,21
HCV	COI	0,00-0,90	0,06
HIV	COI	0,00-0,90	0,17
Lues	COI	0,00-1,00	0,12

Patient : HABTE ALEM  
Geb.Dat. : 27.06.1980  
Geschl. : WEIBLICH

Patienten-Nr. : 613571158  
Eingangsdatum : 11.03.25/12:19  
END-BEFUND : 11.03.25/14:49



Laborarztpraxis  
Rhein-Main

LANR: 238257201 PZEO

Methode Ergebnis Maßeinheit Referenzbereich /  
Entscheidungswert

Seite: 2 / 3

Diabetes Diagnose: NGSP IFCC  
Kein Diabetes mellitus : < 5.7 % < 39.0 mmol/mol  
Kontrolle Nüchternzucker oder oGTT : 5.7-6.4 % 39.0-46.0 mmol/mol  
Diabetes mellitus : > 6.4 % > 46.0 mmol/mol  
Diabetes Therapiekontrolle:  
Diabetiker, unbefried. Einstellung : > 7.5 % > 58.5 mmol/mol  
DDG Empfehlungen, Diabetologie 2016; 11(Suppl 2): 578-581

Mittlerer Blutglucosegehalt (MBG)

**111** mg/dl

Der MBG ist eine aus dem HbA1c errechnete Größe, die annäherungsweise über den Glucosewert der vergangenen 60 Tage informiert.

### Untersuchungsmaterial:Gluco Exakt

Glucose PHOT **97** mg/dl 74 - 100



### Untersuchungsmaterial:Serum

GOT / ASAT PHOT **21** U/l < 35  
GPT / ALAT PHOT **22** U/l < 35  
GGT (Gamma GT) PHOT **12** U/l < 40  
Cholesterin PHOT + **213** mg/dl < 200  
HDL (High Density Lipoprotein) PHOT **51** mg/dl > 40  
LDL (Low Density Lipoprotein) PHOT + **146** mg/dl



Pat. mit niedrigem kardiovaskulären Risiko: < 116  
Pat. mit moderatem kardiovaskulären Risiko: < 100  
Pat. mit hohem kardiovaskulären Risiko: < 70  
Pat. mit sehr hohem kardiovaskulären Risiko: < 55

Triglyceride PHOT **113** mg/dl < 150  
Kreatinin (Jaffe) PHOT **0.77** mg/dl 0.66 - 1.09  
MDRD-Formel (Kreatinin) **87** GFR >= 60



GFR in ml/min/1.73 qm Körperoberfläche

Die MDRD-Formel sollte nicht eingesetzt werden bei:  
Kindern, Über- und Untergewicht, hohem Alter, Muskelerkrankungen, Vegetariern, sich schnell verändernder Nierenfunktion, Dosisberechnung von nephrotoxischen Medikamenten, etc.

Der Bereich GFR 60-90 ml/min/1.73qm (geringgradige Funktionseinschränkung) kann mit der MDRD-Formel nicht zuverlässig abgeschätzt werden.

Eine zuverlässigere Einschätzung der Nierenfunktion kann anhand der CKD-EPI-Formel (+Albumin im Urin) oder der Bestimmung von Cystatin C im Serum erreicht werden.

Harnsäure PHOT + **6.0** mg/dl 2.4 - 5.7  
Eisen PHOT **72** µg/dl 33 - 193



Der Eisenspiegel im Serum ist ernährungsabhängig und unterliegt tageszeitlichen Schwankungen.

TSH (Thyr. stimulierendes Hormon) ECLIA **1.32** mU/l 0.27 - 4.20



TSH-basal im Referenzbereich. Wahrscheinlich euthyreot, jedoch ist zur Bestätigung einer Euthyreose die Bestimmung der peripheren Hormone zu empfehlen.

\* wird als Fremdleistung berichtet

\* nicht im Akkreditierungskatalog

>Selbstzahler Leistung





## Befundbericht

Laborarztpraxis Postfach 560253 60407 Frankfurt

Praxis C\_O FL196  
Dres. med. E.Pongracz und Kollegen  
FÄ für Allgemeinmedizin  
Berliner Straße 79  
63065 Offenbach/Main

Patient : HABTE ALEM  
Geburtsdatum : 27.06.1980  
Geschlecht : WEIBLICH  
Patienten-Nr. : 613571158  
Eingangsdatum : 11.03.25/12:19  
END-BEFUND : 11.03.25/14:49

Vielen Dank für Ihren Untersuchungsauftrag. Wir erhoben folgenden Befund:

LANR: 238257201	PZEO	Methode	Ergebnis	Maßeinheit	Referenzbereich / Entscheidungswert	Seite: 1 / 3
-----------------	------	---------	----------	------------	--	--------------

### Untersuchungsmaterial:EDTA-Blut

#### Blutbild

Leukozyten	DZ	5.7	Tsnd/µl	3.8 - 10.8	
Erythrozyten	IMP	4.51	Mio./µl	4.0 - 5.4	
Hämoglobin	SLS	13.4	g/dl	12.0 - 14.8	
Hämatokrit	IMP	40.3	%	37 - 46	
MCV	BER	89.4	fl	83 - 98	
MCH	BER	29.7	pg	28 - 33	
MCHC	BER	33.3	g/dl	32 - 35	
RDW (Erythrozytenverteilungsbreite)	IMP	12.3	%	< 14.5	
Thrombozyten	IMP	367	Tsnd/µl	130 - 390	

#### Differentialblutbild

Neutrophile	DZ	53.1	%	40 - 74	
neutrophile Gr., unreif	DZ	0.4	%	< 1.1	
Lymphozyten	DZ	30.9	%	19 - 46	
Monozyten	DZ	9.6	%	4.0 - 12.0	
Eosinophile	DZ	5.3	%	0 - 7.0	
Basophile	DZ	0.7	%	0 - 1.5	
Neutrophile absolut	BER	3.03	Tsnd/µl	1.9 - 8.0	
neutrophile Gr., unreif absolut	BER	0.02	Tsnd/µl	< 0.10	
Lymphozyten absolut	BER	1.76	Tsnd/µl	0.9 - 5.2	
Monozyten absolut	BER	0.55	Tsnd/µl	0.16 - 1.00	
Eosinophile absolut	BER	0.30	Tsnd/µl	0 - 0.8	
Basophile absolut	BER	0.04	Tsnd/µl	0 - 0.2	
HbA1c (NGSP)	TURB	5.5	%	4.8 - 5.6	
HbA1c (IFCC)	TURB	36.9	mmol/mol	29 - 38	

\* wird als Fremdleistung berichtet \* nicht im Akkreditierungskatalog >Selbstzahler Leistung

#### Laborarztpraxis Rhein-Main MVZ GbR

Geschäftsleitung:  
Prof. Dr. med. Katharina Kriegsmann  
Moritz May

Ärztliche Leitung  
Prof. Dr. med. Katharina Kriegsmann

Berner Straße 117  
60437 Frankfurt am Main  
USt.Id.Nr.: DE254088127  
BSNR: 403304600

Tel. 069 - 669 003-900  
Fax 069 - 669 003-941  
www.laborarztpraxis.de  
info@laborarztpraxis.de



Laborblatt Habte, Alem geb. am 27.06.1980

Erstellt am : 25.02.2025

Test/Datum	Einheit	Norm	11.10.24	11.10.24	11.10.24	11.10.24	11.10.24
hCT	pg/mL	0,00-6,40				1,69	2,59
HCYS	µmol/L	<12			6,25		
HDL-C	mg/dL	>45			51		
Hkt	%	35,40-49,10	48,7				
INS	pmol/l	17,80-173,00					543,1
LDH	U/L	0,00-250,00			168		
LDL-C	mg/dL	0,00-115,00			179		
Leuko	/nl	3,86-12,24	3,85				
LH	mIU/ml	2,40-12,60					37,0
LIP	U/L	13,00-60,00			32,6		
MCHC	g/dl	31,90-35,60	28,5				
MCV	fl	81,00-96,00	104				
MG	mg/dL	1,60-2,60			2,10		
PRL	ng/ml	4,79-23,90					9,3
PROG	ng/ml	0,06-0,89					0,1
PTH	pg/ml	15,00-65,00				25,28	35,60
RDW	%	11,90-14,90	14,1				
SHBG	nmol/l	27,10-128,00					36,0
Sper-S	U/ml	0,00-75,00	<16				
ß2MG	mg/L	<60			1,89		
TBIL	mg/dL	<1,2			0,18		
TESTO	nmol/l	0,50-2,00					0,40
Thromb	/nl	161,00-409,00	374				
TP	g/L	64,00-83,00			70,2		
TRANS	g/L	2,00-3,60			2,23		
TRIGL	mg/dL	<150			171		
TSH	µIU/ml	0,27-4,20				1,64	1,56
UA	mg/dL	2,40-5,70			6,3		
UREA/BUN	mg/dL	16,60-48,50			27,8		
VB12	pg/ml	197,00-771,00		600,4			
Vit D3	ng/ml	25,70-100,00		49,39			
VZVG	IE/l	0,00-80,00	283				
VZVM			grenzwertig kontrolliert!				

## Laborblatt Habte, Alem geb. am 27.06.1980

Erstellt am : 25.02.2025

Test/Datum	Einheit	Norm	11.10.24	11.10.24	11.10.24	11.10.24	11.10.24
17OH-P	ug/l	25,00-0,90	0,19				
ALB	g/L	35,00-52,00			35,7		
ALP	U/L	35,00-104,00			88,0		
AMH	ng/ml	1,00-5,00					<0.01
AMYL	U/L	28,00-100,00			47		
Anti-TPO	IU/mL	0,00-34,00				8,59	
Anti-TSHR	IU/L	<1,75				1,74	
ASD	ng/mL	0,21-3,08					0,40
CA	mmol/L	2,15-2,50			2,4		
CHE	U/L	4260,00-11250,00			8245		
CHOL	mg/dL	<200			253		
CHTGN	Ratio	0,00-1,10	<1.1				
CK	U/L	0,00-170,00			141		
Cortis	nmol/l	74,00-507,00					92,9
C-Pep	ng/ml	1,10-4,40					7,0
CREA-J	mg/dL	0,50-0,90			0,75		
CRP4	mg/L	0,00-5,00			5,27		
DHEAS	ug/dl	25 - 34 Jahre : 98,8 - 340					130,5
E2	pg/ml	12,40-233,00					17,1
Ery	/pl	3,82-5,30	4,69				
FAI	kA						1,1
FE	ug/dL	33,00-193,00			59		
Ferr	ug/L	13,00-150,00		60,58			
FOL	ng/ml	4,80-37,30		25,50			
FSH	mIU/ml	3,50-12,50					41,34
fT3	pmol/l	3,10-6,80				4,53	4,34
fT4	pmol/l	12,00-22,00				22,81	21,69
GGT	U/l	0,00-40,00	11				
GGT	U/L	0,00-40,00			13		
GLDH	U/L	0,00-4,80			2,5		
GLU	mg/dL	74,00-106,00			80		
GOT	U/L	<35			24,1		
GPT	U/L	0,00-35,00			24,0		
Hb/E	pg	26,10-32,80	29,6				
Hb	g/dl	11,30-15,50	13,9				
HCG	mIU/ml	1,00-30,00					0,4



Eingang: 13.01.2025 Ausgang: 20.01.2025  
An: Praxis Dr. med. Konstantin Manolopoulos

AOK Hessen

Nr.: D25-002425

**CytoMol**



MVZ für Zytologie und Molekularbiologie  
Berner Str. 76 • 60437 Frankfurt am Main  
Tel.: 069/461050 • Fax: 069/95095824

## Zytologischer Befund

Habte, Alem \*27.06.1980

Sehr geehrter Herr Kollege,

wir bedanken uns für Ihre Einsendung und  
teilen Ihnen das Ergebnis aus der oben  
bezeichneten Probe mit.

Primärscreening KoTest	Dünnschichtzytologie
Entnahmeort	Portio
Pap	I
Proliferationsgrad	3-4
Flora	Mischflora
ECZ	vorhanden
HPV-Ergebnis:	negativ



Alem Habte (\* 27.06.1980 / # 26285)

Dokument: Arztbrief

13.01.2020 Mo 14:36

Praxis Krumm Fischmann +49698001834

ID: #20421 Seite 1 von 1

## frauenärzte

Praxisklinik - Ambulante Operationen

Dr. Fischmann  
Dr. Krumm  
Dr. Tschepe

Kaiserstraße 32 - 34  
63065 Offenbach  
Tel. 069 - 88 41 60  
Fax 069 - 800 18 34  
Dr.Fischmann@t-online.de  
www.ambulante-gyn-op.de

Dr. Fischmann & Partner - Kaiserstraße 32 - 34 - 63065 Offenbach

Herr  
Dr. med. Manolopoulos  
Herrnstraße 51

63065 Offenbach

OP-Datum: 13.01.2020

### OPERATIONSBERICHT AMBULANTE LAPAROSKOPIE

Name: Habte Vorname: Alem geb.: 27.06.1980

Operation: Hysteroskopie, Strichcurette, Laparoskopie mit Chromopertubation, Adhäsiolese

Diagnose: Sekundäre Sterilität bei Tubendurchgängigkeit beidseits, Adhäsionen, Corpuspolyp

Operateur: Dr. Krumm  
Anästhesistin: Dr. Teichmann

Anästhesie: Intubationsnarkose

Vulva und Vagina reizlos, Portio unauffällig, schlank, der Uterus ist anteeflektiert, normal groß, derb und gut mobil, Adnexen beidseits und Douglas frei, Sondenlänge 4/7 cm.  
Hysteroskopie: CK blande. Das Cavum ist regelhaft geformt, kein Septum, keine Synechien, Tubenostien loco typico. Vom Fundus ausgehend zeigt sich ein gut erbsgroßer, [REDACTED] das übrige Endometrium ist hoch aufgebaut, glatt, - [REDACTED] d Strichcurette.  
Incision in der unteren Nabelgrubenhälfte, Sicherheitsproben, CO<sub>2</sub>-Pneumoperitoneum mit der Veres-Nadel, Eingehen mit dem Trokar, durch dessen Hülse laparoskopiert wird.  
Situs: Der Uterus ist glatt, beide Tuben durch zarte Adhäsionsschleier am Beckenperitoneum fixiert, diese werden abgetragen; nunmehr die Fimbrientrichter und Tuben frei beweglich, beide Ovarien zeigen typische Ovulationstigmata. Das Peritoneum ist ubiquitär glatt spiegelnd, kein Anhalt für Endometriose, die Bruchforten sind geschlossen, keine weiteren Adhäsionen. Die überschaubaren Darmabschnitte sind inklusive Appendix reizlos und unauffällig, die Leber glatt, Gallenblase prall.  
Blauprobe [REDACTED] bei deutlich vermehrt durchschimmernden Farbstoff der lateralen Tubenhälften.  
Beendigung der Laparoskopie in typischer Weise.  
Das histologische Ergebnis wird nachgesandt.

Dr. Krumm

am 05.05.2021

Qualität und  
Entwicklung in  
Praxis

Nachsorge: 88115 - 34697; OPS: 5 - 857.82 - L 83 5017 415 B 40 95445 00

Das Schreiben wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift gültig



## Ärztliches Attest

Zur Vorlage bei:

Name: Habte, Alem

, geb. am: 27.06.1980

Adresse: Andrestr. 9, 63067 Offenbach

Urin: Blut+++Leuko+

Datum: 09.10.2025

400877700  
Gynäkologisches MVZ Offenbach  
Triantafyllou Tzelepis  
Facharzt für Gynäkologie und Geburtshilfe  
Berliner Str. 116  
63065 Offenbach am Main  
Tel.: 069 - 811 646 , 888 525 , 861 456  
Albena Dimitrova Kurdomanova  
055951515

Laborblatt Habte, Alem geb. am 27.06.1980

Erstellt am : 09.10.2025

Test/Datum	Einheit	Norm	26.09.25	26.09.25	26.09.25	26.09.25	26.09.25	26.09.25
AHAV	COI	>1,0 nicht reaktiv			0,01			
AHAV M	COI	0,00-1,00			0,25			
AHBc	COI	1,00-7,00			2,17			
ALB	g/L	35,00-52,00					40,7	
ALP	U/L	35,00-104,00					63,0	
AMH	ng/ml	1,00-5,00				<0.01		
AMYL	U/L	28,00-100,00					51	
CA	mmol/L	2,15-2,50					2,4	
CHE	U/L	4260,00-11250,00					9248	
CHOL	mg/dL	<200					271	
CK	U/L	0,00-170,00			0,11		134	
Cl	mmol/L	98-107					100	
CREA-J	mg/dL	0,50-0,90					0,77	
CRP4	mg/L	0,00-5,00					3,96	
FE	µg/dL	33,00-193,00					132	
GGT	U/L	0,00-40,00					13	
GLDH	U/L	0,00-4,80					1,1	
GLU	mg/dL	74,00-106,00					96	
GOT	U/L	<35					29,2	
GPT	U/L	0,00-35,00					33,1	
HbsAG	COI	0,00-0,90			0,59			
HCV	COI	0,00-0,90			0,08			
HCYS	µmol/L	<12					7,20	
HDL-C	mg/dL	>45					50	
HIV	COI	0,00-0,90			0,26			
HTLVak								negativ
K	mmol/L	3,5-5,1					4,2	
LDH	U/L	0,00-250,00					178	
LDL-C	mg/dL	0,00-115,00					196	
LIP	U/L	13,00-60,00					33,5	
LP	kA						1,0000	
Lues	COI	0,00-1,00			0,12			
MG	mg/dL	1,60-2,60					1,94	
Na	mmol/L	136-145					136	
Phos	mmol/L	0,81-1,45					1,27	
PRL	ng/ml	4,79-23,90	7,3					
ß2MG	mg/L	<60					1,55	
TBIL	mg/dL	<1,2					0,32	
TP	g/L	64,00-83,00					72,4	
TRANS	g/L	2,00-3,60					2,34	

Laborblatt Habte, Alem geb. am 27.06.1980

Erstellt am : 09.10.2025

Test/Datum	Einheit	Norm	26.09.25	26.09.25	26.09.25	26.09.25	26.09.25	26.09.25
TRIGL	mg/dL	<150					118	
TSH	µIU/ml	0,27-4,20		1,35				
UA	mg/dL	2,40-5,70					6,7	
UREA/BUN	mg/dL	16,60-48,50					36,4	



**Radiologisches Zentrum Offenbach/Dietzenbach**  
Frankfurter Straße 3-5      Babenhäuser Straße 29a  
63065 Offenbach/Main      63128 Dietzenbach  
Tel. 0 69 / 82 97 38-0      Tel. 0 60 74 / 49 07-0  
Fax 0 69 / 82 97 38 72      Fax 0 60 74 / 49 07 70  
Email: [info@rz-o.de](mailto:info@rz-o.de)



RZO-D • Frankfurter Str. 3-5 • 63065 Offenbach am Main

Gemeinschaftspraxis  
Herrn Dr. Kirill Eckhardt  
Facharzt für Allgemeinmedizin  
Berliner Str. 79

63065 Offenbach

Dr. med. Frank Bender  
Dr. med. Christian Rais-Biegalla  
Dr. med. Florian Bode  
Dr. med. Christine Steinmetz  
Dr. med. Philipp Weisser  
Dr. med. Katharina Carstensen

Dr. med. Friederike von Müller\*  
Dr med. (Univ. Kragujevac) Anelka Lukic\*  
Herr Sam Afrashteh\*  
\*angestellte Ärztinnen und Ärzte

Offenbach, 30.09.2025, SA / sa

**Betreff: Habte, Alem, 27.06.1980**

Sehr geehrter Herr Kollege Eckhardt,

vielen Dank für die freundliche Überweisung Ihrer Patientin  
Habte, Alem, 27.06.1980,

**Rechtfertigende Indikation:** Rezidivierende Oberbauchbeschwerden.

**Oberbauchsonografie vom 30.09.2025.**

Zum Vergleich liegt die Voruntersuchung vom 14.04.2023 vor.

**Befund:**

Meteorismus.  
Milz partiell luftüberlagert, soweit unauffällig.  
Nieren bds. mit altersentsprechend regelrechter Pol-zu-Pol-Länge. Kein Harnaufstau.  
Pankreas partiell luftüberlagert, soweit unauffällig.  
Bild einer Steatosis hepatis ohne Nachweis suspekter Leberläsionen.  
Gallenblase und Gallenwege unauffällig.  
Regelrechte Weite der Aorta abdominalis und der Vena cava inferior.  
Kein Nachweis freier intraabdomineller Flüssigkeit.  
Kein Ileus.

**Beurteilung:**

Steatosis hepatis. Meteorismus.

Mit freundlichen Grüßen

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Sam Afrashteh', with a stylized flourish at the end.

Sam Afrashteh  
Facharzt für Radiologie

*Gerne versenden wir Ihnen die Befunde per KIM. Kontaktieren Sie uns gerne, am einfachsten an [rzo@dgn.kim.telematik](mailto:rzo@dgn.kim.telematik) !*

Wir sind erreichbar

morgens:  
nachmittags:

Mo - Do per FAX und Telefon ab 8.00-20.00 Uhr  
Fr per FAX und Telefon ab 8.00-18.00 Uhr

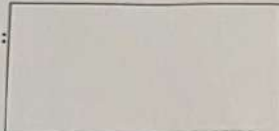
**Antwort-FAX : 069-20 43 44 229**



An Praxis  
Dr. med. K. Manolopoulos  
Kinderwunschzentrum am Büsing Park  
Offenbach

Von:

Praxisstempel:



Name der Patientin:  
Geburtsdatum:

Habte Alex  
27.06.1980

**Ultraschall im Rahmen des Zyklusmonitorings bei**

Rückruf/Antwort erforderlich:

☐ telefonisch / per FAX

☐ Patientin wartet bei mir auf sofortigen Rückruf / Antwort-Fax

☐ bei Patientin Handy-Nr. \_\_\_\_\_

Datum:

15.10.2025

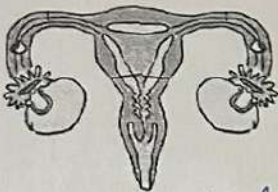
Zyklustag:

17.25

Endometriumhöhe:

6,4 mm

**Follikelmessung** (bitte Werte eintragen)

Ovar rechts			Ovar links	
Anzahl	mal Größe in mm:		Anzahl	mal Größe in mm:
—	x —	—	x —	
kein	AFC	kein	AFC	
—	x —	—	x —	
—	x —	—	x —	
—	x —	—	x —	
—	x —	—	x —	
—	x —	—	x —	

uterus ante flex  
uterus 62x29x45mm  
kein Myom (fibroid)

**Rückantwort / weiteres Prozedere** (Antwort Praxis Dr. Manolopoulos):

Cyclo Progynova start 29.09.2025  
72c 18 tablets. left is 4 tablets.

Rückruf/Rückfax erledigt: \_\_\_\_\_

Unterschrift/Kürzel







