

Haarausfall-Fragebogen zur Vorbereitung eines Arztbesuches

Beschreiben Sie kurz den Verlauf Ihres Haarausfalls (Beginn, Verlauf, jahreszeitliche Schwankung, vermutete Auslöser, Brüchigkeit der Haare, Veränderungen der Nägel)

An welchen Stellen fallen die Haare aus?

- Geheimratsecken Oberkopf „Tonsur“ am oberen Hinterkopf
 diffus andere Stellen: _____

Gibt es Verwandte (Eltern, Geschwister etc.), die auch unter Haarausfall leiden? Wenn ja: welche und in welcher Form?

Sind bisher schon Behandlungen des Haarausfalls durchgeführt worden? Wenn ja: welche und mit welchem Erfolg?

Erkrankungen und Medikamente (nutzen Sie gegebenenfalls die Rückseite)

- Eisenmangel Schilddrüsenerkrankung Akne Diäten (letzte 12 Monate)
 Grunderkrankungen: _____
 akute Erkrankungen (letzte 12 Monate) oder Operationen: _____
 Dauermedikamente: _____
 Akut-Medikamente in den letzten 12 Monaten (z. B. Antibiotika, Schmerzmittel, Betäubungen): _____

Leiden Sie zur Zeit oder bereits seit längerem unter Stress privater oder beruflicher Natur?

Wann war die letzte Blutentnahme? (falls möglich Befunde mitbringen) _____

Geben Sie einen kurzen Überblick über Haarflegemaßnahmen oder Kosmetika:

- | | | | |
|--------------------------------------|---------------------|------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Haarwäsche | _____ mal pro Woche | <input type="checkbox"/> Haarspray | _____ mal pro Woche |
| <input type="checkbox"/> Dauerwelle | _____ mal pro Jahr | Wann zuletzt? | _____ |
| <input type="checkbox"/> Haarfärbung | _____ mal pro Jahr | Wann zuletzt? | _____ |
| <input type="checkbox"/> Haartönung | _____ mal pro Jahr | Wann zuletzt? | _____ |
| <input type="checkbox"/> Blondierung | _____ mal pro Jahr | Wann zuletzt? | _____ |

- Für Frauen:** Schwangerschaft in der _____ SSW Entbunden am: _____
 Zyklusunregelmäßigkeiten Pille abgesetzt am _____ (Präparat: _____)
 Pille gewechselt am _____ von _____ auf _____
 Pille begonnen am _____ vermehrter Haarwuchs an folgenden Stellen: _____
