



Universitätsklinikum · Medizinische Fakultät der Humboldt-Universität zu Berlin
Campus Charité Mitte, Schumannstraße 20-21, D-10098 Berlin
Klinik für Allgemein-, Visceral-,
Gefäß- und Thoraxchirurgie
Direktor: Prof. Dr. med. J.M. Müller

Name:

OP-Datum:

Leistenbruch Narbenbruch

Welche Beschwerden hatten Sie nach der OP zu Hause (z.B. Schmerzen, Schwellung...)
und wie lange hielten diese Beschwerden an (z.B. Schmerzen 4 Tage; Schwellung 1 Woche)

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

Wie lange waren Sie durch die Folgen der OP

im alltäglichen Leben
im Beruf
beim Sport

wirklich eingeschränkt ?

Wie lange waren Sie krankgeschrieben ?

Gab es Probleme mit der Wunde ? ja nein wenn ja, welche ?

.....
.....

Haben Sie Bewegungseinschränkungen ? ja nein

wenn ja, wobei (z.B. beim Schuhbinden, beim Treppensteigen) und wie lange hielten diese an ?

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

Wie bewerten Sie die OP (0 bis 10; 0=enttäuschend; 10=sehr gut)

und warum?

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

Bemerkungen:

Vielen Dank für Ihre Bemühungen

