



# Fragebogen – Haarausfall

zur Vorbereitung eines Arztbesuches

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

---

---

---

Haben sie derzeit Juckreiz an der Kopfhaut oder vermehrte Schuppenbildung?

ja                      Nein

An welchen Stellen fallen die Haare aus?

Geheimratsecken      Oberkopf      „Tonsur“ am oberen Hinterkopf  
diffus                      andere Stellen: \_\_\_\_\_

**Familienanamnese:** Gibt es Verwandte (Eltern, Geschwister etc.), die auch unter Haarausfall leiden?

Wenn ja: welche und in welcher Form?

---

---

Wie viele Haare verlieren Sie pro Tag? \_\_\_\_\_

Sind bisher schon Behandlungen des Haarausfalls durchgeführt worden?

Wenn ja: welche und mit welchem Erfolg?

---

---

**Erkrankungen und Medikamente** (nutzen Sie ggf. die Rückseite)

Eisenmangel (letzten 12 Monate)      Schilddrüsenerkrankung      Akne      Diäten

Grunderkrankungen: \_\_\_\_\_

akute Erkrankungen (letzte 12 Monate) oder Operationen: \_\_\_\_\_

---

---

Dauermedikamente: \_\_\_\_\_

Medikamente in den letzten 12 Monaten (z. B. Antibiotika, Schmerzmittel, Betäubungen):

---

---

Welche Medikamente haben Sie 6-12 Monate vor Beginn des Haarausfalls erhalten?



# Fragebogen – Haarausfall

zur Vorbereitung eines Arztbesuches

Leiden Sie zurzeit 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 Haarpflegemaßnahmen oder Kosmetika:

Haarwäsche \_\_\_\_\_ mal pro Woche

Haarspray \_\_\_\_\_ mal pro Woche

Dauerwelle \_\_\_\_\_ mal pro Jahr

Wann zuletzt? \_\_\_\_\_

Haarfärbung \_\_\_\_\_ mal pro Jahr

Wann zuletzt? \_\_\_\_\_

Haartönung \_\_\_\_\_ mal pro Jahr

Wann zuletzt? \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_