

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Datum _____

Sehr geehrte Eltern,

es besteht der Verdacht auf einen einseitigen oder beidseitigen Hodenhochstand bei Ihrem Sohn. Um das weitere Vorgehen zu bestimmen, bitten wir Sie, das nachfolgende Protokoll über einen Zeitraum von vier Wochen zu führen. Bitte überprüfen Sie dreimal täglich die Position der Hoden. Ein "↑" kennzeichnet dabei einen leeren Hodensack, während ein "↓" angibt, dass sich der Hoden im Hodensack befindet. Bitte manipulieren Sie die Hoden nicht nach unten; es sollte die spontane Lage festgestellt werden.

Tag	Linker Hoden			Rechter Hoden		
	früh	mittags	abends	früh	mittags	abends
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						