



Liebe Patientin,
wir begrüßen Sie herzlichst in unserer Praxis. Damit wir schnell einen Überblick über Ihre Krankheitsgeschichte gewinnen können, bitten wir Sie folgende Fragen zu beantworten.

Name: _____ Tel.: _____

Größe: _____ Gewicht: _____ Beruf: _____

Hausarzt: _____

1. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

☐ Empfehlung ☐ Internet ☐ Telefonbuch ☐ Sonstiges _____

2. Welche Erkrankungen gibt es in Ihrer Familie? (z. B. Krebs, Bluthochdruck, Zuckerkrankheit, Thrombose, Infarkt u.a.)

3. Unter welchen Erkrankungen leiden Sie?

4. Welche Medikamente nehmen Sie ein?

5. Gibt es Allergien?

6. Rauchen Sie? ☐ nein ☐ ja, wenn ja, wie viele?

7. Wurden bei Ihnen Operationen am Unterleib oder an der Brust durchgeführt?

8. Wurden bei Ihnen andere Operationen durchgeführt?

9. Haben Sie Kinder geboren und wenn ja, in welchem Jahr?

☐ Spontangeburt _____ ☐ Zangengeburt _____

☐ Sauglockenentbindung _____ ☐ Kaiserschnitt _____

10. Gab es Komplikationen in der Schwangerschaft, bei der Geburt oder im Wochenbett?

11. Hatten Sie schon einmal eine Fehlgeburt oder einen Schwangerschaftsabbruch? Wenn ja, wann?

12. Wie alt waren Sie als Ihre Menstruation anfang?

13. In welchen Abständen kommen Ihre Blutungen und wie lange dauert Ihre Periode durchschnittlich?

14. Haben Sie Beschwerden während der Blutung?

15. Wenden Sie schwangerschaftsverhütende Maßnahmen an?

16. Hatten Sie schon einmal eine Scheiden- oder Unterleibsentzündung?

17. Welche Gründe / Beschwerden führen Sie heute zu uns?

Vielen Dank!

Unterschrift _____