



ANAMNESEBOGEN

Liebe Patientin,

herzlich willkommen in unserer gynäkologischen Praxisgemeinschaft.

Wir bitten Sie, uns folgende Fragen zu beantworten:

- Name, Vorname: _____
- Telefonnummer: _____
- Handynummer: _____
- E-Mail-Adresse: _____

- Wer ist Ihr Hausarzt/Hausärztin? _____
- Wie viele Kinder haben Sie geboren, gab es dabei Besonderheiten? _____

- Hatten Sie Fehlgeburten? Wenn ja, wie viele? _____
- Hatten Sie Schwangerschaftsabbrüche? Wenn ja, wie viele? _____
- Ist Ihre Periode regelmäßig, alle 4 Wochen? _____
- Gibt es Besonderheiten bei der Regelblutung? _____
- Sind Sie operiert worden? Wenn ja, woran, wann und wo: _____

- Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Welche und welche Dosis? _____

- Haben Sie Allergien, z. B. gegen Medikamente? Welche? _____

- Rauchen Sie (wie viele Zigaretten pro Tag)? _____
- Wie verhüten Sie (z. B. Pille, Spirale, Kondome, andere Methoden)? _____

Bitte wenden

- Wenn Sie mit der Pille verhüten, wie heißt das Medikament? _____
- Wenn Sie mit der Spirale verhüten, wie heißt sie und seit wann liegt diese? _____

- Leiden Sie unter Zuckerkrankheit, Asthma, Nierenerkrankungen, Blutdruckproblemen oder anderen wesentlichen Erkrankungen? Wenn ja, welche? _____

- Sind Sie 2x gegen Mumps-Masern-Röteln geimpft worden? _____
 - Falls nicht: Wurde bei Ihnen im Blut überprüft, ob Sie gegen Röteln geschützt sind? _____
- Sind Sie 2x gegen Windpocken geimpft worden? _____
 - Falls nicht: Wurde bei Ihnen überprüft, ob Sie gegen Windpocken geschützt sind? _____
- Wann war die letzte Röntgenuntersuchung Ihrer Brust (Mammographie)? _____
- In welcher Praxis wurde die Mammographie durchgeführt? _____

- Gab es bei Verwandten eine Krebserkrankung? Wenn ja, welche?: _____

- Wurde bei Ihnen jemals eine Darmspiegelung durchgeführt? _____
- Wenn ja, wann war diese Untersuchung? _____
- Wann wurde die letzte Untersuchung des Stuhls bei Ihnen durchgeführt? _____

Erfahrungsgemäß werden regelmäßige Vorsorgeuntersuchungen oft vergessen. Daher bieten wir unseren Patientinnen an, sie regelmäßig zu gegebener Zeit an diese Untersuchung zu erinnern.

An die Vorsorgeuntersuchung möchte ich erinnert werden.

Ich bin Patientin von

Dr. med. Karin Moser

Dr. med. Ute Messner

Datum u. Unterschrift: _____