



Anamnesebogen für Neupatientinnen

Sehr geehrte Patientin,

für Ihren Termin in unserer Praxis benötigen wir vorab Angaben zu Ihrer eigenen Vorgeschichte und die Ihrer Familie.

Der Fragebogen soll unser nachfolgendes Gespräch nicht ersetzen, sondern lediglich Grundlage dazu sein.

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Tel.: _____ eMail: _____

1. Wann waren Sie zuletzt bei einem Frauenarzt: _____

2. Was führt Sie zu uns: _____

3. Erste Monatsblutung mit: _____ Jahren

Abstände der Blutungen: alle _____ Tage

Wann war die letzte Monatsblutung: _____

4. Haben Sie Kinder, wenn ja wann: _____

5. Hatten Sie Fehlgeburten: _____

6. Haben Sie Beschwerden mit Ausfluss: _____

7. Haben Sie Beschwerden beim Wasserlassen: _____

8. Rauchen Sie, wenn ja wieviel: _____

9. Bisher durchgeführte Operationen: _____

10. Welche Medikamente nehmen Sie (Pille | Hormone): _____

11. Haben Sie Allergien: _____

12. Leiden Sie an schwerwiegenden Erkrankungen: _____

13. Gibt oder gab es in Ihrer Familie gehäuft Krebserkrankungen | Thrombosen | Diabetes

oder Herzerkrankungen: _____

(Unterschrift der Patientin)