



Anamnesebogen

Die nachfolgenden Fragen helfen uns, Ihnen eine komplikations- und reibungslose Behandlung zu ermöglichen. Bitte tragen Sie mit Ihren Angaben dazu bei.

Sie können den Bogen am Computer ausfüllen und speichern oder ausdrucken und von Hand ausfüllen.

Persönliche Angaben

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Größe in cm:

Gewicht in kg:

Beruf:

Wer ist Ihr Hausarzt?

Eigenanamnese

In welchem Lebensjahr hatten Sie Ihre erste Blutung?

In welchem Lebensjahr hatten Sie Ihre letzte Blutung?

Zyklus (Dauer und Abstand):

Letzte Periode:

Blutungsauffälligkeiten?

Besteht Kinderwunsch?

Haben Sie Kinder geboren?

In welchen Jahren?

War(en) es (eine) Spontangeburt(en) oder Kaiserschnitt?

Hatten Sie Fehlgeburten? Wenn ja, wann?

Wie verhüten Sie im Moment?

Wegen welcher Erkrankung werden oder wurden Sie betreut (z. B. Bluthochdruck, Diabetes, Herzerkrankungen, Epilepsie, Migräne, Blutgerinnungsstörungen, Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes, psychische Erkrankungen)?



Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche und in welcher Dosierung? Liegt ein Medikamentenplan vor?

Nehmen Sie regelmäßig blutverdünnende Medikamente ein?

Hatten Sie schon einmal eine Thrombose oder Embolie?

Wurden Sie bereits operiert? Wenn ja, welche Operation und wann?

Leiden Sie an einer Infektionskrankheit (z. B. Hepatitis, HIV, Tuberkulose)?

Andere Genussmittel/Drogen?

Haben Sie Allergien?

Ist schon einmal eine Unverträglichkeit gegenüber Medikamenten aufgetreten? Wenn ja, gegenüber welchen?

Wurde bei Ihnen bereits eine Darmspiegelung durchgeführt? Wenn ja, wann?

Wurde bei Ihnen bereits eine Mammographie durchgeführt? Wenn ja, wann?

Familienanamnese

Sind bei Ihren Angehörigen folgende Erkrankungen aufgetreten? Wenn ja, bei wem?

Krebserkrankungen, welche?

Diabetes?

Thrombose/Embolie?

Andere Erkrankungen?

Abschluss

Datum:

Unterschrift: