

## ANAMNESE-FRAGEBOGEN

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus bzw. kreuzen Sie zutreffendes an.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ Tel. geschäftl.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hausarzt + Adresse: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Körpergröße: \_\_\_\_\_ cm Körpergewicht: \_\_\_\_\_

Trinken Sie Alkohol? Nein  Selten  Gelegentlich  Regelmäßig

Rauchen Sie?  JA wie viele täglich \_\_\_\_\_  Nein  Gelegentlich

Haben Sie Allergien / Unverträglichkeiten? Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Gibt es in Ihre Familie Erbkrankheiten, Diabetes, Hypertonie, Krebserkrankungen, andere schwere Leiden? Nein

Ja, mütterlicherseits \_\_\_\_\_

ja, väterlicherseits \_\_\_\_\_

### **Gynäkologische Anamnese:**

Wann haben Sie das erste Mal ihre Periode bekommen? Alter/ Jahr \_\_\_\_\_

Zyklus: regelmäßig  unregelmäßig  Blutungsdauer in Tagen: \_\_\_\_\_

Blutungsstärke: schwach  normal  stark

Zwischenblutungen: nein  selten  häufig

Verhütung / welche Methoden /wenn hormonal welche zuletzt \_\_\_\_\_

Röteln gehabt  geimpft  Blutgruppe (Nur wenn Ausweis vorhanden) \_\_\_\_\_

HPV geimpft

Jahr der Schwangerschaften \_\_\_\_\_ Fehlgeburten/Abbrüche \_\_\_\_\_

Geburten: Nein  Ja  Spontan (normal)  Sectio (Kaiserschnitt)

Operationen: keine

Ja: \_\_\_\_\_

Sind Sie schon in den Wechseljahren? Nein  Ja  Seit wann? \_\_\_\_\_

Nehmen Sie regelmäßig oder bei Bedarf Medikamente ein?

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Haben Sie Krampfadern (Varikosis): ja  Nein

Thrombosen /Embolien (auch in der Familienanamnese) ja  Nein

Haben oder hatten Sie eine Behandlungsbedürftige Erkrankung (Bsp. Schilddrüsenerkr.; Bluthochdruck)? Nein

Ja, \_\_\_\_\_

Hatten Sie eine Darmspiegelung? Ja  Nein

Wenn Ja, in welchem Jahr? \_\_\_\_\_

Hiermit erteile ich meine Einwilligung und entbinde meine Ärztin von der Schweigepflicht gegenüber Ärzten und zugehörigen Gesundheitstellen und Abrechnungsstellen. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch eine einfache schriftliche Erklärung widerrufen kann.

Ich habe den Aushang im Wartezimmer über Datenschutz gelesen

Köln, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_