



Anamnesebogen

Name: _____ **Geburtsdatum:** _____

Telefon (privat): _____ **Telefon (mobil):** _____

E-mail: _____

Sehr geehrte Patientin,
wir begrüßen Sie herzlich in unserer Praxis. Bitte beantworten Sie in Ruhe diese ersten Fragen, die für Ihre Behandlung wesentlich sind.

Wurden bei Ihnen **gynäkologische** Operationen durchgeführt? ☐ Nein ☐ Ja
wenn JA,

Wann?	Was?

Sonstige Operationen (Blinddarm, Galle, Verwachsungen, etc.)? ☐ Nein ☐ Ja
wenn JA,

Wann?	Was?

Wurde bei Ihnen eine Chemotherapie oder Bestrahlung durchgeführt? ☐ Nein ☐ Ja

Sind bei Ihnen Allrgien/Unverträglichkeiten gegen Medikamente bekannt? ☐ Nein ☐ Ja
Wenn JA, welche?

Haben oder hatten Sie einer der folgenden Erkrankungen?

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Diabetes mellitus | ☐ Bluthochdruck | ☐ Schilddrüsenerkrankungen |
| ☐ Lebererkrankungen | ☐ Herzerkrankungen | ☐ Nierenerkrankungen |
| ☐ Durchblutungsstörungen | ☐ Krampfadern | ☐ Krebserkrankungen |
| ☐ erhöhte Harnsäurewerte | ☐ Thrombose/Embolie | ☐ Epilepsie |
| ☐ Migräne | ☐ Asthma | ☐ Sonstige: _____ |

Nehmen Sie Blutverdünner (ASS, Apixaban, Xarelto, etc.): ☐ Nein ☐ Ja

Wenn JA, welche?

Nehmen Sie weitere Medikamente ein? ☐ Nein ☐ Ja

Wenn JA, welche?

Rauchen Sie? ☐ Nein ☐ Ja

Mit welcher Methode verhüten Sie?

- ☐ Keine ☐ Kondom ☐ Implanon ☐ Pille: _____
☐ Hormonspirale (Mirena, Kyleena, Jaydess) ☐ Kupferspirale ☐ Sterilisation
☐ Sterilisation des Partners ☐ 3-Monats-Spritze ☐ Verhütungsring

Nehmen Sie Hormone ein (z. B. im Rahmen der Wechseljahre)? ☐ Nein ☐ Ja

Wenn JA, welche?

Familiäre Erkrankungen (z. B. Krebserkrankungen, Thrombose, Schlaganfall)? ☐ Nein ☐ Ja

Wenn JA, welche/wer?

Wann und wo war die letzte gynäkologische Vorsorgeuntersuchung?

Datum: _____

Praxis: _____

Wann war die letzte Periodenblutung? _____

Geburten (einschließlich Fehlgeburten, Abbrüche):

Monat/Jahr	Geschlecht/Name	Geburtsart (Spontan, Saugglocke, Kaiserschnitt)

Was sie uns sonst noch wichtiges mitteilen möchten:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Vielen Dank für Ihre Mithilfe,
Ihr Praxisteam