

ANAMNESE

Frauenärzte Möglingen MVZ GmbH

Dr. med. Claudia Groß

Dr. med. Harald Müller

& Kollegen

Möglingen, Lbg. und Bietigheim

für neue Patientinnen

Name: _____ Geb. Datum: _____ Tel. Nr.: _____

Größe: _____ Gewicht: _____ Alter erste Periode: _____ Menopause: _____

Schwangerschaften

Datum: _____ Spontan/Seccio: _____ Geburtsgewicht: _____ Geschlecht: _____

1.)

2.)

Aborte: wie viele?

Wann?

Gynäkologische Operationen:

Was? _____ Wann? _____ Welche Klinik? _____ Karzinom? _____

sonstigen Operationen durchgeführt:

Was? _____ Wann? _____ Welche Klinik? _____ Karzinom? _____

Sonstige Erkrankungen:

Medikamente:

Allergien: ja, gegen _____ nein

Nikotin: ja, _____ am Tag nein

Thrombose: ja, wenn ja: _____ nein

selber oder familiäres Risiko

Migräne: ja mit Aura? nein

Impfungen: vollständig Letzte Impfung: _____

wenn unvollständig: bitte um Impfberatung Kein Bedarf

Familiäre Anamnese (Brustkrebs, sonstige Karzinome, Schlaganfall, Herzerkrankungen, etc.):

Wer? _____ Was? _____ Alter: _____