



Privatpraxis für Frauengesundheit und Schmerztherapie

Manuela Franke

Fachärztin für Frauenheilkunde
und Geburtshilfe
Notfallmedizin

Dr. med. Michael Sroka

Facharzt für Anästhesiologie
Spezielle Schmerztherapie
Notfallmedizin

ANAMNESEBOGEN – Gynäkologie und Geburtshilfe

Liebe Patientin,

bitte nehmen Sie sich einige Minuten Zeit und schreiben Ihre Krankengeschichte auf. Diese ist wichtig für eine strukturierte und individuelle ärztliche Versorgung. Sollten Sie Fragen oder Wünsche haben, so lassen Sie uns dies bitte wissen!

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Körpergröße in cm: _____

Körpergewicht in kg: _____

Vorerkrankungen: _____

Medikamente: _____



Operationen: _____

Allergien: _____

Schwangerschaften: _____

Geburten: _____

Verhütung:	Pille	Vaginalring	Spirale / IUP
	Temperaturmethode	Kondom	Keine Verhütung

Letzte gynäkologische Untersuchung: _____

Letzte Periodenblutung: _____

Regelmäßiger Zyklus:	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
----------------------	--------------------------	----	--------------------------	------

Letzte allgemeinmedizinische Untersuchung/Check-Up: _____

Nikotinkonsum: auch gelegentlich	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
-------------------------------------	--------------------------	----	--------------------------	------

Regelmäßiger Alkoholkonsum	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
----------------------------	--------------------------	----	--------------------------	------

Tumorerkrankungen
in der Familie: _____

Sonstige Erkrankungen
in der Familie: _____

Haben Sie individuelle
Fragen/Wünsche: _____
