

Praxis für Frauenheilkunde
 Dr. med. Frank Koch
 Dr. med. Birgit Deppe
 Dr. med. Sabine Serwas-Hecht
 Dr. med. Lena-Marie Gräler
 Wilhelmsplatz 8 48231 Warendorf



Patientinnen-Aufnahmebogen

HERZLICH WILLKOMMEN in unserer Praxis!

Wir möchten, dass Sie sich bei uns wohlfühlen. Zum Schutz Ihrer Privatsphäre haben wir diesen Fragebogen entwickelt. Die Angaben sind freiwillig. Sollten Sie Fragen haben, hilft Ihnen gerne eine Mitarbeiterin.

Persönliche Daten

Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort		
Telefonnummern	privat:	mobil:
Beruf		
Hausarzt		

Aktuelle Anamnese

- Wie groß sind Sie? _____ cm
- Wie ist Ihr aktuelles Gewicht? _____ kg
- Wann war der ERSTE Tag der letzten Periode? _____._____._____
- Ist die Periode regelmäßig? _____
- Haben Sie Beschwerden bei der Periode? _____
- Verhüten Sie? Wenn ja, wie? Präparatename? _____

Ihre Vorgeschichte

1. Waren Sie schon einmal schwanger?

Nein Ja → Wenn JA bitte eintragen:

Jahr	Normalgeburt/Kaiserschnitt/ Fehlgeburt/Abbruch	♀	♂	Besonderheiten während der Schwangerschaft (Frühgeburt, Diabetes, Präeklampsie, Blutdruck,...)

2. Sind Sie schon einmal operiert worden?

Nein Ja → Wenn JA, welche OP und wann?

3. Wurde schon mal eine Koloskopie (Darmspiegelung) durchgeführt?

Nein Ja → Wenn JA, wann? _____

4. Wurden Sie vollständig (drei/zwei Impfungen) gegen Gebärmutterhalskrebs (Humane Papillomviren) geimpft?

Nein Ja → Wenn JA, wann? _____ Unvollständig

5. Liegen Erkrankungen vor?

Nein Ja → Wenn JA, welche?

6. Nehmen Sie Medikamente? (auch z. B. die Pille, ...)

Nein Ja → Wenn JA, welche?

7. Sind bei Ihnen Allergien bekannt?

Nein Ja → Wenn JA, welche?

8. Ihre Familienanamnese:

Gibt es in der Familie bösartige Erkrankungen oder schwere chronische Erkrankungen (z.B. Asthma, Herzerkrankungen, Thrombose, Krebs, ... ö. ä.)

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift der Patientin

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!



**Praxis für
Frauenheilkunde**