



Liebe Patientin!

Herzlich willkommen in unserer gynäkologischen Praxis.

Damit wir Sie besser kennenlernen können, bitten wir Sie ein paar Fragen zu Ihnen und Ihrer bisherigen Krankengeschichte zu beantworten. Alle Angaben sind freiwillig, Kontaktdaten nutzen wir zur leichteren Kommunikation und Terminabsprachen.

Sollten Sie Fragen haben, steht Ihnen unser Praxisteam gern zur Verfügung.

Herzlichen Dank!

Name: Vorname: Geb. Datum:

Adresse:

Telefon: E-Mail:

Beruf: Familienstand:

Wann war die letzte Monatsblutung:

Wie alt waren Sie bei Ihrer ersten Monatsblutung? Jahre

Aktuelle Verhütungsmethode:

Geburten:

Spontan: Kaiserschnitt: Saugglocke/Zangengeburt:

Fehlgeburten: Schwangerschaftsabbrüche:

Erkrankungen:

Operationen:

Hoher Blutdruck: ja nein Thrombose/Embolie: ja nein

Allergien: ja nein welche:

Zigaretten/ Tag: Alkohol:

Aktuelle Medikamente:

.....

Grund ihres heutigen Besuches:

Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?

Berlin,

Unterschrift: