

Anamnese
Krankenvorgeschichte

Gynäkologie / Geburtshilfe

Name, Vorname:
Geburtsdatum:

Periode: (Periodenabstände, Periodendauer, Periodenstärke, Schmerzen)

.....
.....
.....

Geburten:

.....
.....
.....

Fehlgeburten:

.....
.....
.....

Verhütung:

.....

Operationen:

.....
.....
.....
.....
.....

Medikamente:

.....
.....
.....
.....
.....

Allergie:

.....
.....
.....

Andere Erkrankungen: (z. B. Internistisch, hoher Blutdruck, Diabetes oder neurologische z. B. durchgemachte Borreliose mit Folgesymptomatik oder sonstige)

.....
.....
.....
.....
.....

Familiäre Vorgeschichte: (Eltern, Großeltern, Geschwister – z.B. Diabetes, hoher Blutdruck, Krebs)

.....
.....

Familienstand: