



Vor Ihrem ersten Besuch bitte dieses Blatt ausfüllen

Patienten- Stammdaten

Zuname:	Vorname:	
Titel:	Geburtsdatum:	
Beruf:		
Adresse:		
<small>Straße</small>	<small>Postleitzahl</small>	<small>Ort</small>

Versicherung, Versicherter

Versicherung:	Bld.:	Versicherungsnummer:
Zusatzversicherung:		Mitgliedsnummer:

nur ausfüllen wenn mitversichert

Zuname:	Vorname:		
Geburtsd.:	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	Vers. Nr.:	Verwandtschaftsgrad:

Arbeitgeber und sonstige Daten

Name:	Ort:
Gebühren befr.:	Tel. (arbeit):
e-mail:	Tel. (priv.):
Hausarzt:	Tel. (Handy):
Zweitadresse:	
<small>Straße</small>	<small>Postleitzahl</small> <small>Ort</small>

bitte wenden !



Welche Beschwerden haben Sie?
Welche Wünsche haben Sie?
Wer hat Ihnen meine Ordination empfohlen?

Wann waren Ihre letzten Kontrollen?

Frauenarzt:	Mammographie:	Knochendichtemessung:
-------------	---------------	-----------------------

Fragen zur Regel

Alter bei der 1. Regel als Mädchen:	Alter bei der letzten Regel (Wechsel):	
Beginn der letzten normalen Regel:	Gewicht:	Größe:
Abstand vom Beginn der Regel bis zum Beginn der nächsten Regel:		Regeldauer:
Bestanden in der letzten Zeit abnormale Blutungen oder Ausfluss?		

Fragen zur Geburten

Kinder (Geburtsjahr)?	Probleme bei den Geburten?	
Fehlgeburten (Jahr u. SSW)?	Eileiterschwangerschaft?	SS-Abruch?

Fragen zur Erkrankungen und Operationen:

Gynäkolog. Operationen: Jahr und welche (Gebärmutter, Blase, Scheide, Curettage, Eierstock, Brust)?		
Erkrankungen wie Bluthochdruck, Zucker, Thrombose und andere:		
In Familie Krebs an Brust, Eierstock, Gebärmutter, Darm ... ?		
In Familie Krankheiten wie Bluthochdruck, Zucker, Thrombose, Herzinfarkt, Schlaganfall, Alzheimer ... ?		
Derzeitige Medikamente?		
Allergien?	Alkohol?	Nikotin?

Verhütungsmethoden:

Früher Pille:	insgesamt Jahre, letzte wann und welche:	Unterbindung: <input type="checkbox"/> selbst <input type="checkbox"/> beim Mann
Spirale:	insgesamt Jahre, letzte wann und welche:	
Derzeit wenden Sie welche Verhütungsart an?		
Künftig denken Sie an eine andere Verhütungsmethode, welche?		