

Anamnesebogen Gynäkologische Sprechstunde

Vorname, Nachname:

Geburtsdatum:

Frauenarzt	
Hausarzt	
Einweisungsgrund/Beschwerden	
Größe & Gewicht	
Familienstand	
Beruf	
Anzahl Geburten (normal, Kaiserschnitt)	
Anzahl Fehlgeburten	
Anzahl Schwangerschaftsabbrüche	
Erste Regelblutung (Alter)	
Erster Geschlechtsverkehr (Alter)	
Menopause/ „Wechseljahre“ (Alter)	
Letzte Regelblutung	
Zyklus (regelmäßig/ unregelmäßig)	
Verhütung (Pille, Kondom, Spirale)	
Alkohol/Nikotin/Drogen (Menge)	
Letzte Brustuntersuchung	
Letzte Krebsvorsorge (Pap/HPV)	
Familienanamnese Blutsverwandte (Krebserkrankungen/Erbkrankheiten)	
Operationen	- - - -
Erkrankungen	- - - -
Medikamente	- - - -
Allergien	

Ort, Datum, Unterschrift

