

# Dr. Bernd Roediger

Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe · Psychotherapie

## Anamnesebogen

Herzlich willkommen in der gynäkologisch-geburtshilflichen Praxis Dr. Bernd Roediger. Bevor wir uns in Ruhe mit Ihnen unterhalten, benötigen wir für eine adäquate und individuelle Behandlung auch Auskünfte über Ihren allgemeinen Gesundheitszustand. Alle Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht.

### 1. Persönliche Angaben

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: ..... Hausnummer: .....

PLZ: ..... Stadt: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: ..... Beruf: .....

Versicherung: ..... Hausarzt: .....

### 2. Eigenanamnese gynäkologisch/geburtshilflich

Zyklus: ..... / ..... Tage 1. Tag der letzten Regel: .....

Erste Menstruation: ..... (Altersangabe) Beginn der Wechseljahre: ..... (Jahresangabe)

Verhütung:  Pille  Spirale  Sonstiges: .....

Hormonersatztherapie: ..... (Angabe des Präparates)

Schwangerschaften: ..... (Anzahl)

Aborte/Fehlgeburten: ..... (Anzahl) Schwangerschaftsabbrüche: ..... (Anzahl)

Geburten: ..... (Anzahl) Stillperiode:  gestillt  nicht gestillt

Gynäkologische Vorerkrankungen: .....

Gynäkologische Operationen: .....

### 3. Eigenanamnese allgemein

Gewicht: ..... kg Größe: ..... cm Blutgruppe: .....

Besitzen Sie einen Impfpass?  Ja  Nein

Allgemeine Vorerkrankungen: .....

Allgemeine Operationen: .....

Osteoporose: ..... Diabetes: ..... Immunschwäche: .....

Allergien/Unverträglichkeiten: .....

Medikamente: .....

Rauchen:  Ja ..... (Anzahl pro Tag)  Nein  E-Zigarette

Alkohol/Drogen: .....

### 4. Familienanamnese

Herzerkrankungen/Thrombosen: .....

Stoffwechselerkrankungen: .....

Krebserkrankungen: .....

Sonstiges: .....

\* \* \* \* \*

**Termine, die Sie nicht einhalten können, sagen Sie bitte mindestens 24 Stunden vorher ab. Anderenfalls können wir Ihnen die Kosten für die ungenutzte Zeit (Ausfallentgelt gemäß § 304, § 611, § 615 BGB) in Rechnung stellen.**

**Kommen Sie aufgrund eines unvorhersehbaren Notfalls in die Praxis, müssen Sie mit Wartezeit rechnen.**

Rendsburg, den ..... Unterschrift .....