

## ANMELDE- UND ANAMNESEBOGEN

Wir begrüßen Sie herzlich in unserer Praxis. Bitte beantworten Sie in Ruhe diese ersten Fragen. Alle Informationen unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht.

### Kontaktdaten:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	Geburtsdatum	Beruf
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Telefon	

### Anamnese:

- Körpergröße in cm:  Gewicht:  Letzte Regelblutung:
- Schmerzen bei der Periode?:  nein  leichte  mittlere  schwere
- Anzahl der Schwangerschaften:   
Komplikationen?:  nein  ja, welche?
- Anzahl der Geburten:   
Komplikationen?:  nein  ja, welche?
- Haben Sie einen Kinderwunsch?  nein  ja, aktuell  ja, irgendwann
- Haben Sie Vorerkrankungen...?  
 Nein  ja, welche?
- ... und/oder gynäkologische Operationen oder OPs im Bauchraum?  nein  ja
- Haben Sie Allergien/Unverträglichkeiten?  
 nein  ja, welche?
- Verhüten sie?  nein  ja, wie?
- Nehmen Sie regelmäßig Medikamente?  
 nein  Ja, welche:
- Rauchen Sie?  Nein  Ja, wie viel:  mehr als 15 Zigaretten/Tag  weniger
- Gibt es Krebs- oder andere Vorerkrankungen in der Familie?  
 nein  ja, welche?:
- Sind Sie vollständig gegen HPV (Gebärmutterhalskrebs) geimpft?  Ja  Nein

Weiter geht es mit einer letzten Frage auf Seite 2 des Anamnesebogens

13. Für Patient:innen ab 50:

Wann wurde letztmalig eine Mammografie durchgeführt?

noch nie

Wann wurde letztmalig eine Darmspiegelung durchgeführt?

noch nie

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Bonn,  
Ort, Datum

Unterschrift