



Anamnesebogen

Name:

Geburtsdatum:

Jetzige Beschwerden / Gründe für den Besuch:

Vorerkrankungen:

Medikamente:

Operationen:

Datum der ersten Regelblutung:

Datum der letzten Regelblutung:

Zyklusdauer und Dauer der Regelblutung (z.B. alle 28 Tage; 4 Tage):

Beschwerden während der Regelblutung:

Anzahl der Schwangerschaften:

Anzahl der Geburten:

Gestillt: wann und wie lange?

Erkrankungen in der Familie (z.B. Krebs, Thrombose, Schlaganfälle):
