Gynäkologische Gemeinschaftspraxis

Ulrike Hageleit ● Annette Busse
Dr. med. Ute Samson ● Dr. med. Nina Poll
Dr. med. Birgit Benstein (in Anst.)
Fachärztinnen für Frauenheilkunde und Geburtshilfe
Partnerschaftsgesellschaft

Peterstraße 15 ● 23701 Eutin ● Telefon: 04521/77808-0 ● Fax: 04521/77808-22 ● www.gyn-gab.de

Patientinnenfragebogen

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Adresse: Telefonnummer:

Betreuende(r) Frauenärztin/Frauenarzt:

Körpergröße: cm Aktuelles Gewicht: kg

Nehmen Sie Medikamente ein? ☐ nein ☐ ja_____

Rauchen Sie? ☐ nein ☐ ja _____ Zigaretten/Tag Trinken Sie Alkohol? ☐ nein ☐ ja

Gibt es Besonderheiten in dieser Schwangerschaft (z.B. Diabetes, Bluthochdruck, Ultraschallauffälligkeiten)?

☐ nein ☐ ja_____

Sind besondere Untersuchungen durchgeführt worden(z.B. NT-Messung, Bluttest, Fruchtwasseruntersuchung)?

☐ nein ☐ ja_____

Haben Sie bereits Kinder geboren? ☐ nein ☐ ja

Jahr	Art der Entbindung	Geschlecht des Kindes	Geburtsgewicht

Gab es in einer Vorhergehenden Schwangerschaft Besonderheiten (z.B. Diabetes, Bluthochdruck, Präeklampsie/HELLP, Fehlbildungen)? ☐ nein

☐ ja_____

Haben Sie vor dieser Schwangerschaft Fehlgeburten erlitten? ☐ nein

☐ ja_____

Besteht bei Ihnen eine chronische Erkrankung? ☐ nein

☐ ja_____

Sind Erbkrankheiten oder Fehlbildungen in Ihren Familien bekannt? ☐ nein

☐ ja_____

Vielen Dank für Ihre Mithilfe