

Patientenfragebogen zur Krankenvorgeschichte

Die Hinweise zum Datenschutz können Sie bei uns in der Praxis einsehen.

Vorname, Name	
Berufliche Tätigkeit	
Telefonnummer	Bitte beachten Sie die gesondert zur Verfügung gestellten Hinweise zu Datenschutz und Kontaktaufnahme.
Bisheriger Frauenarzt	
Hausarzt	
Allergien	
Größe/ aktuelles Gewicht	
Allgemeine frauenärztliche Angaben	
Anzahl Schwangerschaften	
Vaginale Entbindungen	
Kaiserschnitte	
Letzte gynäkologische Untersuchung	
HPV Impfung vorhanden? (Gardasil/Cervarix)	
Zyklus	Regelmäßig/ unregelmäßig
Letzte Regelblutung	
Hormonelle Verhütung	
Spirale	
Hormonersatztherapie	
Krebsvorsorgeuntersuchungen	
Mammografie	
Koloskopie (Darmspiegelung)	

Letzter Stuhltest	
Operationen	
Allgemeinchirurgische Eingriffe	
Gynäkologische Eingriffe	
Nebenerkrankungen	
Krebserkrankungen	
Erkrankungen im familiären Umfeld Mutter/Vater/Geschwister	
Genussmittel (Alkohol/Drogen/Nikotin)	
Medikamente	