
ANAMNESEBOGEN KINDERWUNSCH



Sie haben einen Kinderwunsch seit mehr als einem Jahr und Sorge,
dass Sie nicht schwanger werden können? Bitte füllen Sie den nachstehenden Bogen aus.

Name _____

Vorname _____

Alter _____ Größe _____ Gewicht _____

Wie lange besteht der Kinderwunsch? _____

Seit wann verhüten Sie nicht mehr? _____

Haben Sie regelmäßige Zyklen? _____

Zykluslänge (1. Menstruationstag bis zum nächsten 1. Menstruationstag) _____

„Spotting“ vor oder nach der Menstruation? _____

Prämenstrueller Schmerz? _____

Schmerzen während der Menstruation? _____

Schmerzen bei Geschlechtsverkehr? _____

Wie häufig haben Sie Geschlechtsverkehr? _____

Voroperationen im Bauchraum? _____

Endometriose bekannt? _____

Hatten Sie in der Vergangenheit eine Unterleibsentzündung? _____

Rauchen Sie? _____

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente oder Drogen ein? _____

Rauchen Sie? _____

Haben Sie bereits Kinder oder waren Sie bereits einmal schwanger? _____

Wie viele Schwangerschaften? Wie viele Geburten? _____

Wie lange hat es bei der letzten Schwangerschaft gedauert, bis Sie schwanger geworden sind?

Ist Ihr Impfpass aktuell? (ggf. bitte mitbringen)

PARTNER

Voroperationen (Hoden, Prostata, Penis)? _____

Vorerkrankungen? _____

Medikamente? _____

Rauchen? _____

Kinder aus früherer Beziehung? _____

Berufliche Tätigkeit? _____

Nach Erhalt der Informationen werden wir den für Sie bestmöglichen Weg mit Ihnen gehen. Das weitere Vorgehen beinhaltet je nach Informationen aus den obigen Daten Blutentnahmen, ggf. aber auch operative Diagnostikmöglichkeiten. Anhand der Ergebnisse können wir erkennen, welche Therapie für Sie zur Erfüllung des Kinderwunsches am besten ist. Wir sind für die Beantwortung Ihrer Fragen jederzeit für Sie da.

Ihr Team der Frauenarztpraxis Hanstedt