

## Patientenaufnahmebogen – Gleichgeschlechtliches Paar

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen		
	Wunsch-Mama	Co-Mama
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Straße		
Wohnort		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Mobilnummer		
E-Mail		
Krankenkasse		
Beruf		

**Bitte senden Sie den Bogen spätestens zwei Woche vor Termin ausgefüllt an uns zurück.**

Bei Änderung der Adresse und Telefonnummer bitte Information an uns. Vielen Dank.

### Angaben der Wunsch-Mama:

Familienstand:      verheiratet                       ledig                       getrennt lebend

Körpergröße:    Gewicht:

Kinderwunsch seit wann:

Behandelnder Gynäkologe:

Zuvor verhütet mit/ Dauer:

Bisherige Schwangerschaften: \_\_\_\_\_ davon Geburten: \_\_\_\_\_ wann entbunden? \_\_\_\_\_  
davon Fehlgeburten: \_\_\_\_\_ wann? \_\_\_\_\_

Regelmäßige Medikamenteneinnahme:                      nein                       ja       welche: \_\_\_\_\_

### Menstruationszyklus

Alter bei der ersten Regelblutung:

Regelmäßiger Zyklus:    ja                       nein

Zykluslänge: \_\_\_\_\_    Dauer der Blutung: \_\_\_\_\_

Besonderheiten zur Blutung:                      sehr lang ,      sehr stark ,      sehr schmerzhaft

Letzte Periode (Datum Beginn):

Rauchen Sie?    Nein ,      ja ,      wie viele Zigaretten täglich? \_\_\_\_\_

FB Patientenaufnahmebogen KIWU - Gleichgeschlechtliches Paar doc.635						
Erstellt von	JL	Geprüft durch	SE	Freigabe durch	SE	
Erstellt am	26.02.2019	Geprüft am	26.02.2019	Freigegeben am	26.02.2019	Seite 1 von 4

Allgemeine Erkrankungen (z.B. Bluthochdruck, Diabetes, Schilddrüsenfehlfunktion o.a.):

---

Wurde eine Eileiterdurchgängigkeitsprüfung durchgeführt? Wann?

---

Gynäkologische Erkrankungen (z.B. Eileiterentzündung, Endometriose, Zysten o.a.):

---

Allgemeine Operationen (z.B. Blinddarm, Schilddrüse. o.a.):

---

Gynäkologische Operationen (z.B. Bauchspiegelung, Ausschabung, o.a.):

---

Allergien (z.B. gegen ein bestimmtes Medikament):

---

Familiäre Auffälligkeiten: (z.B. Erbkrankheiten, gehäufte Fehlgeburten, Kinderlosigkeit, o. a.)

---

Sind Krebserkrankungen in der Familie bekannt?                      nein  , ja  , welche?

---

Sind Thrombosen in der Familie bekannt?                      nein  , ja  , bei wem?

---

Waren Sie bereits in Behandlung wegen Ihrem Kinderwunsch:    nein  , ja  ,

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden: Arzt/ Internet/ Freunde, o.a.?

---

FB Patientenaufnahmebogen KIWU - Gleichgeschlechtliches Paar doc.635					
Erstellt von	JL	Geprüft durch	SE	Freigabe durch	SE
Erstellt am	26.02.2019	Geprüft am	26.02.2019	Freigegeben am	26.02.2019

Seite 2 von 4

## Angaben der Co-Mama:

Familienstand:      verheiratet                       ledig                       getrennt lebend

Körpergröße:    Gewicht:

Behandelnder Gynäkologe:

Zuvor verhütet mit/ Dauer:

Bisherige Schwangerschaften: \_\_\_\_\_ davon Geburten: \_\_\_\_\_ wann entbunden? \_\_\_\_\_  
davon Fehlgeburten: \_\_\_\_\_ wann? \_\_\_\_\_

Regelmäßige Medikamenteneinnahme:              nein               ja       welche: \_\_\_\_\_

### Menstruationszyklus

Alter bei der ersten Regelblutung:

Regelmäßiger Zyklus:                                      ja                                       nein

Zykluslänge:                                      \_\_\_\_\_                                      Dauer der Blutung:                                      \_\_\_\_\_

Besonderheiten zur Blutung:              sehr lang  ,      sehr stark  ,      sehr schmerzhaft

Letzte Periode (Datum Beginn):

Rauchen Sie?                                      Nein  ,      ja  , wie viele Zigaretten täglich? \_\_\_\_\_

Allgemeine Erkrankungen (z.B. Bluthochdruck, Diabetes, Schilddrüsenfunktionsstörung o.a.):

---

Wurde eine Eileiterdurchgängigkeitsprüfung durchgeführt? Wann?

---

Gynäkologische Erkrankungen (z.B. Eileiterentzündung, Endometriose, Zysten o.a.):

---

Allgemeine Operationen (z.B. Blinddarm, Schilddrüse. o.a.):

---

FB Patientenaufnahmebogen KIWU - Gleichgeschlechtliches Paar doc.635					
Erstellt von	JL	Geprüft durch	SE	Freigabe durch	SE
Erstellt am	26.02.2019	Geprüft am	26.02.2019	Freigegeben am	26.02.2019

Seite 3 von 4

Gynäkologische Operationen (z.B. Bauchspiegelung, Ausschabung, o.a.):

---

Allergien (z.B. gegen ein bestimmtes Medikament):

---

Familiäre Auffälligkeiten: (z.B. Erbkrankheiten, gehäufte Fehlgeburten, Kinderlosigkeit, o. a.)

---

Sind Krebserkrankungen in der Familie bekannt?                      nein  , ja  , welche?

---

Sind Thrombosen in der Familie bekannt?                      nein  , ja  , bei wem?

---

Waren Sie bereits in Behandlung wegen Ihrem Kinderwunsch:    nein  , ja  ,

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

---

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden: Arzt/ Internet/ Freunde, o.a.?

---

Vielen Dank für Ihre Mithilfe.

Ihr Praxisteam Dr. Eisenhardt und Kolleginnen

(Alle Angaben unterliegen der Schweigepflicht.)

FB Patientenaufnahmebogen KIWU - Gleichgeschlechtliches Paar doc.635					
Erstellt von	JL	Geprüft durch	SE	Freigabe durch	SE
Erstellt am	26.02.2019	Geprüft am	26.02.2019	Freigegeben am	26.02.2019
					Seite 4 von 4