

Anamnesebogen

(bis 49 Jahre)



Dr. Jael Bosman

Ordination Ernstbrunn
Hauptplatz 3, 2115 Ernstbrunn, Tel. 02576/2403

Ordination Hagenbrunn
Salzstraße 5, 2102 Hagenbrunn, Tel. 0660/44 111 95
www.jaelbosman.at

Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beruf: _____

Wir haben einige Fragen zu Ihrer Krankengeschichte, deren genaue Beantwortung uns hilft, Sie besser beraten und betreuen zu können:

Leiden Sie unter einer der angegebenen Erkrankungen und sind Sie deshalb in Behandlung?

hoher Blutdruck

Thrombose

Embolie

Schlaganfall

Zuckerkrankheit

Gerinnungsstörung

erhöhte Blutfette

Brustkrebs

andere bösartige Erkrankung

andere Erkrankungen: _____

Erster Tag der letzten Regel: _____

Wie viele Tage liegen zwischen zwei Perioden: _____

Ist die Blutung: stark normal schwach schmerzhaft unregelmäßig

Die Periodenblutung dauert _____ Tage

Wie alt waren Sie (ca.) bei Ihrer ersten Regel? _____ Jahre

Geburten

Jahr

normale Geburt

Kaiserschnitt

Zange/ Sauglocke

1.

Ja

Nein

2.

3.

4.

Fehlgeburt

Schwangerschaftsunterbrechung

Bauchhöhlenschwangerschaft

Operationen/ Jahreszahl: _____

Allergien: _____

Medikamente: _____

Hatten Sie Windpocken? Ja Nein

Rauchen Sie, wenn ja, wie viel? _____

Nehmen Sie regelmäßig Alkohol zu sich? ja nein gelegentlich

Verhütung Pille, welche Spirale Kondome natürlich keine

Gibt es in Ihrer Familie Fälle von Brust- oder Eierstockkrebs? Wenn ja, welche bei wem?
In welchem Alter traten sie auf?

Andere Besonderheiten/ Grund Ihres Besuchs: _____