

Gynäkologische Gemeinschaftspraxis

Dr. med. 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.frauenaerzte-eutin.de

Patientenfragebogen

Name: Adresse:		Vorname:		Ge	Geburtsdatum:		
			er:				
Betreuende	(r) Frauenärztin/Frau	enarzt:					
Körpergröße		cm	Aktue	lles Gewicht:		kg	
Nehmen Sie	Medikamente ein?	□ nein	□ ja				
Rauchen Sie	? □ nein □ ja	Zigare	tten/Tag	Trinken Sie All	kohol?	□nein	□ja
Gibt es Beso	nderheiten in dieser	Schwangerschaft (z.B. Diabetes, B	luthochdruck, Ul	traschallau	ffälligkeit	en)?
□ nein	□ ja					-	
Sind besond	ere Untersuchungen	durchgeführt word	den(z.B. NT-Me	ssung, Bluttest, F	ruchtwasse	runtersu	chung)?
□ nein	□ ja					=	
Haben Sie b	ereits Kinder geborer	1?	□ nein	□ja			
Jahr	Art der Entbindung		Geschlecht d	es Kindes	Geburtsge	Geburtsgewicht	
Gab es in eir	ner Vorhergehenden	Schwangerschaft B	esonderheiten	(z.B. Diabetes, Bl	uthochdru	ck,	
Präeklampsie/HELLP, Fehlbildungen)?				□ nei	□ nein		
□ ja							
Haben Sie vor dieser Schwangerschaft Fehlgeburten erlitten?				□ nei	n		
□ ja	_	_					
Besteht bei Ihnen eine chronische Erkrankung?				□ nei	□nein		
□ ja							
Sind Erbkrankheiten oder Fehlbildungen in Ihren Familien bekannt?					□ nein		
□ ja							
					•		

Vielen Dank für Ihre Mithilfe