

Frauenarztpraxis Dr. med. Anna Seidelsohn

Liebe Patientin!

Herzlich willkommen in unserer Praxis. Damit wir Sie besser kennenlernen können, bitten wir Sie, ein Paar Fragen zur Ihrer Krankengeschichte zu beantworten. Die Kontaktdaten (Telefonnummer / E-Mail-Adresse) sind auf freiwilliger Basis anzugeben. Wir werden keine Daten oder Befunde an diese Kontaktdaten übermitteln, sie dienen nur der leichteren Kommunikation zwischen Ihnen und der Praxis (z.B. Terminabsprache etc.).

Mein Praxisteam und ich stehen Ihnen für weitere Fragen zur Verfügung.

Vielen Dank!

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Tel.Nr: _____ E-Mail-Adresse: _____

Beruf: _____ Familienstand: _____

Erster Tag der letzten Regel: _____

Wie alt waren Sie bei Ihrer ersten Regelblutung: _____

Aktuelle Verhütungsmethode: _____

Geburten: _____ davon Kaiserschnitte: _____

Fehlgeburten: _____ Schwangerschaftsabbrüche: _____

Welche Krankheiten oder Operationen hatten/haben Sie? _____

Allergien: _____

Ich nehme aktuell folgende Medikamente ein: _____

Grund meines heutigen Besuches: _____

Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?