



Fachärztin für
Gynäkologie & Geburtshilfe
gynboehm.at

Anamnese Gynäkologie

Name: _____ Geburtsdatum: _____

In welchem Alter hatten Sie Ihre erste Regelblutung? _____

Wann war der erste Tag der letzten Blutung? _____

In welchem Abstand kommen Ihre Blutungen (Zyklusdauer)? _____

Ist Ihr Zyklus? : regelmäßig unregelmäßig ich habe keine Regelblutungen mehr

Wann waren Sie zuletzt beim Frauenarzt? _____

Wie oft waren Sie schwanger? _____

Wie viele Kinder haben Sie geboren? _____

Gab es in den Schwangerschaften Komplikationen? Schwangerschaftsvergiftung?
Schwangerschaftszucker?

Gab es bei den Geburten Komplikationen? Notkaiserschnitt? Dammriss? starker Blutverlust?

Nehmen Sie Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel regelmäßig? Name des
Medikaments, Dosierung, Einnahmeart (1-1-1)

Haben Sie irgendwelche Erkrankungen?



Hatten Sie schon Operationen im Bauchraum oder an der Brust?

Haben Sie Allergien? Worauf?

Gab es in der Familie Krebserkrankungen? Wer (z.B. Großmutter väterlicherseits)? Welcher Art (z.B. Brustkrebs)?

Gab es bei Ihnen oder in Ihrer Familie Thrombosen (Gefäßverschluss durch Blutklumpen)?

Rauchen Sie? wenn ja: wieviel? _____

Sind Sie gegen HPV (humanes Papillomavirus) geimpft? _____

Was ist Ihre Blutgruppe? _____

Bitte schreiben Sie kurz, warum Sie zu mir kommen - z.B. Routinekontrolle, Regelschmerzen, ich bin schwanger, ich habe Bauchschmerzen, ich möchte eine Verhütungsberatung, ...

Danke!