

Anamnesebogen

Liebe Patientin,

herzlich willkommen in der zertifizierten Dysplasiesprechstunde. Hier können Veränderungen am Gebärmuttermund und im Genitalbereich weiterführend diagnostiziert und therapiert werden.

Sie helfen uns damit, einen schnellen Überblick über Ihre Krankengeschichte zu erhalten und Sie individuell und fachgerecht zu behandeln.

Patientin: _____

Warum haben Sie einen Termin in der Dysplasiesprechstunde

Auffälliger zytologischer Abstrich? ja / nein

Oder Vorstellungsgrund: _____

Regelanamnese:

Datum der letzten Regelblutung: _____ Dauer der Regelblutung: _____

Abstände der Regel: _____ Zwischenblutungen Schmierblutungen

Verhütung? Pille? Welche? _____

Gyn. Operationen? ja / nein

Wenn ja, welche: _____

Sind Sie Schwanger? ja / nein

Wenn ja, in der wievielten Woche? _____ Anzahl Geburten? _____

Beschwerden? Ausfluss Kontaktblutungen Schmerzen
 Regelschmerzen Juckreiz

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? ja / nein

Wenn ja, welche: _____

Leiden Sie an anderen Erkrankungen?

HPV- Impfung? ja / nein