



## Anamnese

Im Rahmen unserer frauenärztlichen Behandlung bitten wir Sie, uns folgende wichtige Informationen zu geben, die uns eine ganzheitliche und korrekte Behandlung ermöglichen sollen:

---

**Name, Vorname**

1. Hausarzt | bisheriger Frauenarzt (letzter Abstrich | Krebsvorsorge?)

---

2. Medikamente, die Sie dauerhaft einnehmen

---

3. Letzte Regelblutung

---

4. Anzahl der Schwangerschaften | Geburten | Kinder

---

5. Fehlgeburten | Schwangerschaftsabbrüche

---

6. Allergien

---

7. Größe | Gewicht

---

8. Rauchen Sie und wenn ja, wie viel?

---

9. Operationen (Wann?) | Kaiserschnitt?

---

10. Chronische Erkrankungen

---

Die **Ultraschalluntersuchung des weiblichen Genitale** ist eine sehr aufschlussreiche, wichtige Untersuchungsmethode. Da diese Untersuchung nur bei medizinischer Indikation anwendbar ist und darüber hinaus auch kein Bestandteil der Krebsvorsorgeuntersuchung der GKV ist, wird diese Untersuchung als zusätzliche Wunschleistung sehr empfohlen. Durch den Ultraschall wird eine enorme zusätzliche Sicherheit geboten, da hierdurch sehr oft auffällige, krankhafte Befunde entdeckt werden. Die Ultraschalluntersuchung geht schnell, ist nicht schmerzhaft und vor allem ohne Nebenwirkungen! Sprechen Sie uns auf diese individuellen Gesundheitsleistung (IGEL 48,15 Euro) an.

Wünsche Sie diese Ultraschalluntersuchung?  Ja  Nein

---

Datum

---

Unterschrift