



**Allgemeinanamnese**

**Patientin:**

**Partner:**

Sind bei Ihnen Allergien bekannt?

.....

Infektionskrankheiten (Hepatitis, Lues, HIV andere)

.....

Wurden Sie schon einmal operiert?

.....

Erhielten Sie Bluttransfusionen (z.B. bei Unfall/OP)?

.....

Haben oder hatten Sie Kontakt zu schädlichen Stoffen (Beruf, Freizeit)?

.....

Rauchen Sie, wenn ja – wie viel?

.....

Trinken Sie Alkohol, wenn ja – wie viel?

.....

Sind Schilddrüsenerkrankungen und oder Diabetes bekannt?

.....

Hatten sie eine Thrombose/Embolie bzw. sind Durchblutungsstörungen bekannt?

.....

Sind immunologische Erkrankungen bekannt (Rheuma, Multiple Sklerose, Lupus)?

.....

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente, wenn ja – welche, wie oft?

.....

Regelzyklus:

Spermiogrammbefund:

.....

letzte Periode.....

---

**Familienanamnese:**

Gibt es ihren Familien genetische bedingte Risiken (Aborte, Kinderlosigkeit, unklare Kindtodesfälle)?

.....

Gibt es in ihren Familien eine Häufung von Herzinfarkten, Schlaganfällen, Thrombose und Embolien?

.....

Sind in ihren Familien autoimmune Erkrankungen bekannt (Rheuma, Lupus, Sklerodermie, Multiple Sklerose)?

.....

Gibt es in ihren Familien eine Häufung von Schilddrüsenerkrankungen und/oder Diabetes?

.....

.....

---

Wurde eine Bauchspiegelung/Gebärmutter Spiegelung durchgeführt? Befund?.....

.....

.....