



DR. TAGHAVI

Luise - Rainer - Str. 6-10, 40235 Düsseldorf, Tel.: 0211- 5459520

Anamnesebogen

Liebe Patientin,
bitte nehmen Sie sich einige Minuten Zeit, um diesen Fragebogen auszufüllen. Sie helfen uns damit, den Ablauf in unserer Praxis zu optimieren, damit für Sie keine langen Wartezeiten entstehen.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Handy: _____

Überweisender Arzt: _____

Hausarzt: _____

Krankenkasse (Name) _____

Zusatzversicherung
für stationäre Behandlung
(1Bett/ 2Bett, CA) _____

Größe: _____ cm

Gewicht: _____ kg

Trinkmenge: _____ / Tag

normale Geburten (Anzahl): _____

Kaiserschnitte: _____

Fehlgeburten: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Gyn. Operationen: _____

sonstige OP's: _____

Weiter auf Seite 2

Familiäre Erkrankungen:

Allg. Erkrankungen:

Gynäkol. Erkrankungen:

Medikamente:

Letzte Periode:

Raucherin?

Allergien:

Wie sind Sie auf uns
aufmerksam geworden?

Bitte schildern Sie kurz Ihre Beschwerden, weshalb sie kommen:

Vielen Dank für Ihre Mühe!

Ihr Praxisteam Dr.Taghavi