

# Anamnesebogen für Schwangere

Name: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Patientinnen

Sie helfen uns sehr, wenn Sie während der Wartezeit einige wichtige Angaben zu ihrer Person auf diesem Blatt notieren.

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Gynäkologe: \_\_\_\_\_

Welchen Beruf üben Sie aus? \_\_\_\_\_

Arbeiten Sie im Schichtdienst?  ja  nein

---

Gibt es in der Familie Blutsverwandte mit Diabetes?

Wer? \_\_\_\_\_

---

Ihre Größe \_\_\_\_\_ Ihr Gewicht \_\_\_\_\_

---

In welcher Schwangerschaftswoche sind sie jetzt?: \_\_\_\_\_ SSW

---

Nehmen Sie Medikamente ein? Nein: \_\_\_\_\_

Ja, welche: \_\_\_\_\_

---

Weitere Information an uns (z.B. Allergien, ....)

---

## Einverständniserklärung

Ich habe den ausliegenden Flyer der Praxis zur neuen Datenschutzverordnung DSGVO (vom 25.5.2018) gelesen, zur Kenntnis genommen, erkläre mich hiermit einverstanden und habe keine weiteren Fragen.

Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt. Sie unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht gemäß §203 des StGB sowie den strengen Bestimmungen des Datenschutzes.

