



Anamnesebogen

Bevor Du in meine Sprechstunde kommst, möchte Ich Dir noch gern ein paar Fragen stellen.

Wie alt bist Du? Jahre

Körpergröße? cm

Körpergewicht? kg

Welche Impfungen hattest Du bis jetzt?

Mumps/Masern/Röteln nein ja

Windpocken nein ja

Diphtherie/Tetanus/ Kinderlähmung nein ja

Hepatitis nein ja

Keuchhusten nein ja

HPV nein ja

Covid 19 nein ja

FSME nein ja

Andere Impfungen:

Was machst Du gern?

.....

Machst Du Sport? ja, welchen?..... nein

Triffst Du dich gern mit Freunden? ja nein

Gehst Du zur Schule oder machst Du schon eine Ausbildung? Wo und was?

.....

Wie sieht Deine Ernährung aus?

.....

Wie viele Stunden verbringst Du pro Tag vor den Digitalen Medien? (PC, Handy, digitale Medien)

.....

Schläfst Du gut? ja nein

Wie oft bist Du im Jahr krank? 1-2 pro Jahr mehr als 2x pro Jahr

Wie bist Du geboren? Normale Geburt Kaiserschnitt Sauglocke

War es eine Frühgeburt? ja, vor 37 Schwangerschaftswoche nein

Besteht bei Dir eine spezielle Erkrankung?

.....

Nimmst Du Medikamente ein? ja, welche nein

Hattest Du schon eine Operation? ja, welche nein

Hast Du Allergien? nein ja,
welche.....

.....

Hast Du schon Erfahrungen mit Nikotin/Alkohol /anderen Drogen?

ja, welche..... nein

Hast Du Deine Periode schon gehabt? ja, wann? nein

Wie stark ist Deine Periode? sehr stark normal wenig

Hast Du Schmerzen bei Deiner Periode und wenn ja wie lange? ja, DauerTage

Hattest Du bereits Sex? ja nein

Hast Du bereits Erfahrung mit Verhütungsmethoden (z.B.: Pille, Kondome)?

ja, welche..... nein

Hast Du Probleme mit fettiger Haut/ Akne/ Haarausfall nein ja, seit

Wie viele Geschwister hast Du und sind diese gesund?

.....

Besteht eine Erkrankung bei Deinen Eltern?

z.B.: Diabetes, Thrombose, Herzinfarkt, Schlaganfall, Krebs

.....

Welche speziellen Fragen hast Du an mich?

.....

.....

Möchtest Du etwas über Verhütung erfahren?

.....

Wenn ja, was interessiert Dich im Besonderen?

.....

.....