

FRAGEBOGEN zur Schwangerschaft und Krankengeschichte

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Telefon: Größe: Gewicht v.d. Schwangerschaft:

ANGABEN ZU DIESER SCHWANGERSCHAFT:

Entbindungstermin: **Zyklus:**

Wurde bei Ihnen eine Kinderwunschbehandlung durchgeführt? (Bitte markieren): **JA** **NEIN**

Falls ja: Hormonbehandlung Insemination IVF ICSI

Gab es Auffälligkeiten im bisherigen Schwangerschaftsverlauf? Wenn ja, welche?

.....

Wurde der Diabetestest in dieser Schwangerschaft durchgeführt? Ja / Nein

Ergebnis:

Haben Sie in dieser Schwangerschaft eine genetische Untersuchung vornehmen lassen?

Fruchtwasserpunktion, Chorionzottenbiopsie, NIPT (z.B. NIPT, Harmony, PRAENA,...)

NT-Messung (Nackenfalte)

Frühere Schwangerschaften (Geburten, Fehlgeburten, Abbrüche):

Jahr	Geschlecht	SSW	Art der Entbindung	Gewicht des Kindes	Komplikationen in der Schwangerschaft	Komplikaionen bei der Geburt	Kind gesund?

Fragen zur Krankengeschichte:

Rauchen Sie? Trinken Sie Alkohol?

Liegen bei Ihnen Allergien vor? Wenn ja welche?

.....

Liegen bei Ihnen Erkrankungen vor? Wenn ja welche?

.....

Sind Sie schon einmal operiert worden? Wenn ja, welche Operation wurde durchgeführt?

.....

Nehmen Sie Medikamente ein? Wenn ja, welche?

.....

Sind in Ihrer Familie oder der Ihres Partners jemals Kinder mit Fehlbildungen oder Chromosomenstörungen zur Welt gekommen?

.....

Fragen zur Sozialanamnese:

Was machen Sie beruflich?

.....