Praxis Dres. med. Snezana & Georg Booz
Fachärzte für Allgemeinmed. & Innere Medizin
Diabetologie und Notfallmedizin
Tel.: 06332/73077 Fax.: 74204
E-Mail: dr.booz@praxis-booz.de
Homepage: http://www.praxis-booz.de

Gemeinschaftspraxis Dres. med. G. & S. Booz

Internistische und allgemeinmedizinische Hausarztpraxis mit dem Schwerpunkt

Diabetologie

ANAMNESEBOGEN GESTATIONSDIABETES (Schwangerschaft) **Datum:**

Liebe Patientin, bitte füllen sie diesen Bogen aus und bringen ihn zum vereinbarten Termin mit.
Bei Fragen, helfen wir ihnen gerne. Vielen Dank.

Persönliche Daten:
Name…… Geburtsdatum…….
Adresse:……..
Telefonnummer…….. Mobil…….
Gynäkologe/in:…… Hausarzt/in:……..

Eigenanamnese:
Größe:……cm Aktuelles Gewicht: kg
Gewicht vor Schwangerschaft:……kg
Rauchen sie? ja nein
Konsumieren sie Alkohol? ja nein
In welcher Schwangerschaftswoche sind sie? ……..
Wann ist der errechnete Entbindungstermin? .....
Wo werden sie entbinden? .....
Besonderheiten während der Schwangerschaft? Wenn ja , welche……..
Haben sie bereits Kinder? Wenn ja
Entbindungswoche:…… Geburtsgewicht;……..
Entbindungswoche:…… Geburtsgewicht:……..
Entbindungswoche:…… Geburtsgewicht:……..
Bestand in den vorangegangen Schwangerschaften die Diagnose Gestationsdiabetes? ja nein
Hatten sie Fehlgeburten? ja nein
Haben sie noch andere Krankheiten (Bluthochdruckhohe, Blutfette)
Medikamenteneinnahme?.....
.....
.....
Gibt es Familienmitglieder mit Diabetes mellitus (möglichst mit welchem Typ)? ja nein
Was machen sie beruflich? .....
Befinden sie sich im Beschäftigungsverbot? ja nein
Treiben sie regelmäßig Sport? ja nein
Raum für weitere Anmerkungen:
……
……
……