

Liebe Patientin,

da wir Sie heute das erste Mal in dieser Schwangerschaft betreuen, bitten wir Sie, diesen Fragebogen möglichst vollständig zu beantworten. Sie helfen uns damit, einen Überblick und Informationen über eventuelle Vorerkrankungen oder medizinische Risiken zu erhalten.

Bitte fragen Sie uns, falls Sie Hilfe beim Ausfüllen des Bogens benötigen.

Vorname	Nachname
ID	Geburtsdatum
Adresse	
Telefon privat	Telefon mobil
E-Mail	Beruf
Behandelnde/r Ärztin/Arzt	Versicherung

Fragen zur Schwangerschaft

Erster Tag der letzten Periode: _____

War der Zyklus vor der Schwangerschaft regelmäßig / unregelmäßig: _____

Ist die Schwangerschaft auf natürlichem Weg eingetreten? Ja Nein

Wenn Nein:

Ovulationsauslöser IVF ICSI Alter bei Eizellpunktion: _____

Eizellspende Alter der Spenderin: _____

Punktionsdatum: _____ Transferdatum: _____

Anzahl der eingesetzten Embryonen: _____

Rauchen Sie? Ja Nein

Trinken Sie Alkohol? Ja Nein

Größe in cm: _____

Gewicht vor der Schwangerschaft in kg: _____

Aktuelles Gewicht in kg: _____

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein (Dauertherapie)? _____

Nehmen Sie seit der Schwangerschaft Medikamente ein (z.B. ASS /Heparin /Presinol /Magnesium)? _____

Wie war der Schwangerschaftsverlauf bis jetzt (Blutungen / Infektionen / stationäre Aufenthalte)? _____

Haben Sie in der Schwangerschaft spezielle Untersuchungen vornehmen lassen?

NIPT – Bluttest (z. B. PraenaTest / Harmony-Test): Ja Nein

Ersttrimesterscreening (Messung der Nackentransparenz / Serumparameter): Ja Nein

Diagnostische Punktion (z. B. Plazentapunktion / Fruchtwasserpunktion): Ja Nein

Eurofins Humangenetik und Pränatal-Medizin MVZ GmbH
 Priv.-Doz. Dr. med. Moneef Shoukier
 Dr. med. univ. Niklas Hirschberger
 Dr. med. Cornelia Daumer-Haas
 Daniela Liebrecht
 Dr. med. Katja Gahle
 Dr. med. Franziska Reschke

Prof. Dr. med. Barbara Schiessl
 Dr. med. Anne Janke
 Dr. med. Anna Funk
 Dr. med. Daniela Bayer
 PD Dr. med. Julia Jückstock

info@praenatal-medizin.de
 www.praenatal-medizin.de

Friends Tower I
 Friedenheimer Brücke 19
 80639 München
 Humangenetik und
 Pränatal-Medizin
 T: +49 89 130744-0
 F: +49 89 130744-99

Aiblingerstraße 8
 80639 München
 Humangenetik und
 Pränatal-Medizin

Lochhamer Straße 15
 82152 Planegg
 NIPT T: +49 89 23237356-550 / F: -90
 Molekulare Genetik T: +49 89 130744-22
 Zytogenetik T: +49 89 130744-55
Probeneinsendung

Humangenetik in Augsburg
 Viktoriastraße 3b
 86150 Augsburg
 T: +49 821 7898-5042
 F: +49 821 7898-5001
 info@humangenetik-in-augsburg.de

Geschäftsführer: Dr. Florian Vogel, Marcus Cholewa (Sprecher der Geschäftsführung), HRB 253626, Amtsgericht München

Fragen zu vorangegangenen Schwangerschaften und Geburten

Geborene Kinder (Geburtsdatum, Geschlecht, Geburtsgewicht, normale Geburt / Kaiserschnitt):

Fehlgeburten (Schwangerschaftswoche / Komplikationen):

Medizinisch indizierte Schwangerschaftsabbrüche (wenn ja, Anzahl und Grund):

Eigen- / Familienanamnese

Gab es in einer vorherigen Schwangerschaft Probleme (z. B. Gestationsdiabetes / Präeklampsie / vorzeitige Wehentätigkeit)?

Liegen bei Ihnen selbst Erkrankungen (z. B. Diabetes / Blutdruck / Schilddrüse etc.) vor?

Gibt es in der Familie genetische Erkrankungen (z. B. Geburt von Kindern mit Entwicklungsstörungen / angeborene Herzfehler / Nierenerkrankungen)?

Datum	Unterschrift der Patientin
	X