

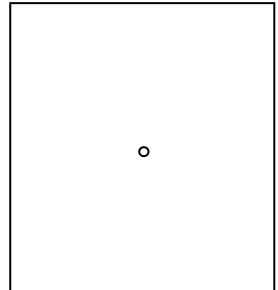
bitte beantworten Sie zur Vorbereitung unseres Gespräches
 die folgenden Fragen **vollständig und wahrheitsgemäß**.

Telefon privat: _____	e- Mail: _____
------------------------------	-----------------------

Hausarzt: _____

FA f. Gynäkologie: _____

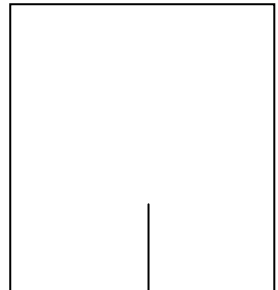
Andere FÄ: _____



Beruf/Tätigkeit (bei Rentnern ehemaliger Beruf): _____

Im Betrieb: _____

Rentner seit: _____ Raucher: _____ Anzahl: _____ Exraucher seit: _____ Jahren



Letzter Frauenarztbesuch: _____ Pilleneinnahme: _____ Geburten: _____ Periodenende im Alter : _____

Urologische Vorbehandlung ambulant/ stationär: _____

bek. Allergien – z.B. Pflanzen, Medikamente, Kontrastmittel? Ja: _____

Rezeptvollmacht erteilt für: _____

Medikamente: Name und Wirkstärke	morgens	mittags	abends

⇒ **Bitte wenden!**

