

verheiratet: ja nein Zuweisender Arzt:

Erstgespräch am: _____ mit Gynäkologe: _____
 Prof. Dr. med. Joachim Volz Urologe: _____
 PD Dr.med. Stefanie Volz-Köster Hausarzt: _____

Ihre Telefon-/ Handynr.: _____

Ungeschützter Geschlechtsverkehr seit: _____

Anamnese der Frau:

- Schilddrüsenerkrankung
- Thrombosen
- Bluthochdruck
- Krampfadern
- Ovar. Zystenbildung
- Diabetes
- Migräne
- Epilepsie
- Gewicht _____ kg
- Größe _____ cm

Zyklus: _____
 Dauer der Blutung: _____
 Operationen: _____

 Blutgruppe: _____
 Allergien: _____

aktuelle Medikation: _____
 toxische Stoffe: _____

Schwangerschaften und Geburten:

Jahr: _____
 Geburt: _____
 Fehlgeburt: _____
 Schwangerschaftsabbruch: _____
 Eileiterschwangerschaft: _____
 Bisherige Sterilitätstherapie: _____
 nein
 Wann: _____
 Wo: _____
 Was: _____
 Besonderheiten: _____

/ Anamnese des Mannes:

/ _____
 / Haben Sie bereits Kinder: ja nein
 / _____
 / Waren Sie schon bei einem Andrologen
 / oder Urologen: ja nein
 / Wenn ja, Spermioigrammergebnis:
 / _____
 / Haben Sie Erektionsstörungen: ja
 / _____
 / _____
 / Haben Sie sich sterilisieren lassen:
 / ja nein
 / _____
 / Besonderheiten: _____