**Anamnese Kinderwunschzentrum**

**Anamnese Frau:**

persönliche Anamnese:

Vorerkrankungen:

Operationen:

gynäkologische Operationen:

Schwangerschaften/Geburten/ TTP:

Medikamente:

Allergien:

Noxen:

Impfungen (MMRV):

BMI:

Sozialanamnese:

Familienanamnese:

**Zyklusanamese**

Menarche:

Zyklus:

Dysmenorrhoe:

Dyspareunie

Dyschezie:

Dysurie:

Antikonzeption:

KiWu seit:

**Bisherige Kinderwunschbehandlungen:**

**Anamnese Partner:**

Name, Geburtsdatum:

Vorerkrankung:

Medikamente:

Operationen:

Trauma/Infektion im Genitalbereich:

FA:

SA:

Kinder:

Mumps:

Noxen: