

Medizinische Vorgeschichte

Schwangere

Gibt es angeborene Krankheiten, z. B. Herzfehler, Niere, Epilepsie? Genetische Erkrankungen? Bestehen Gerinnungsstörungen, z. B. Faktor-V-Mangel? Gab es Thrombosen? Bestehen Autoimmunerkrankungen, z. B. Antiphospholipid-Syndrom, Lupus erythematoses? Ja, welche:

Haben Sie Geschwister?

Anzahl Schwestern

Anzahl Brüder

Gibt es bei den Geschwistern oder deren Kindern angeborene Erkrankungen, sind Kinder früh verstorben?

Partner

Alter

Gibt es angeborene Krankheiten, z. B. Herzfehler, Niere, Epilepsie? Genetische Erkrankungen?

Hat Ihr Partner Geschwister?

Anzahl Schwestern

Anzahl Brüder

Gibt es bei den Geschwistern oder deren Kindern angeborene Erkrankungen, sind Kinder früh verstorben?

Hat Ihr Partner Kinder aus früheren Partnerschaften? ja nein

Eltern und weitere Familienangehörige

Gibt es angeborene Krankheiten, z. B. Herzfehler, Niere, Epilepsie? Genetische Erkrankungen?

Hatte Ihre Mutter Schwangerschaftsbluthochdruck? ja nein weiß nicht

Sind Sie und Ihr Partner miteinander blutsverwandt?

ja nein wenn ja, wie?

Ihre ethnische Herkunft ist: weiß schwarz ostasiatisch südasiatisch gemischt

Hat bereits eine genetische Beratung stattgefunden? ja nein

Anmerkungen

Bitte bringen Sie, falls möglich, relevante Unterlagen (z. B. Ergebnisse einer genetischen Beratung, Befunde zu angeborenen Vorerkrankungen bei Ihnen oder Ihrem Partner oder in Ihrer Familie) zur Untersuchung mit, herzlichen Dank für Ihre tatkräftige Mithilfe!

Stuttgart, den

Unterschrift Patientin | Vertretungsberechtigte/r