

Sehr geehrte Patientin,

Sie haben einen Termin an unserer Sprechstunde für RSA/RIF vereinbart. Wir bitten Sie, vor Ihrer Erstvorstellung dieses Formular, eventuell gemeinsam mit Ihren Gynäkolog:innen, vollständig auszufüllen und uns zuzusenden.

Name:

Geburtsdatum:

Allgemein:

- 1) Sind bei Ihnen Erkrankungen bekannt?
Wenn ja welche:
- 2) Nehmen Sie Medikamente ein?
Wenn ja, welche:
- 3) In welchem Alter hatten Sie ihre erste Regelblutung?
- 4) Sind Ihre Zyklen regelmäßig?
Wie viele Tage dauert ein Zyklus?
- 5) Bitte geben Sie stattgefundenene Operationen jeweils mit Jahreszahl an:
 - a.
 - b.
 - c.
- 6) Wurden Sie auch gynäkologisch operiert? (Ausschabung, Kaiserschnitt, ...)
 - a.
 - b.
 - c.
- 7) Hatten oder haben Sie eine Infektionskrankheit? (Covid-19, HIV, ...)
Wenn ja, welche?
- 8) Hatten Sie gynäkologische Infektionen? (Pilzinfekte, Chlamydien, ...)
Wenn ja, welche?

- 9) Haben Sie Allergien?
Wenn ja, welche? ...
- 10) Wie viele Schwangerschaften hatten Sie bisher?
- 11) Wie viele Kinder haben Sie?
- 12) Sind in Ihrer Familie Erkrankungen bekannt?
Mütterlicherseits:
Väterlicherseits:
- 13) Sind bei Ihrem Partner Erkrankungen bekannt?
Wenn ja, welche?

Untersuchungen:

- 1) Wurde bei Ihnen eine Prüfung der Eileiterdurchgängigkeit durchgeführt?
- 2) Hat bei Ihnen und/oder Ihrem Partner eine Genetische Abklärung stattgefunden?
- 3) Was war das Ergebnis des letzten PAP-Abstrichs (< 1 Jahr alt)? ...

Verlauf der Schwangerschaften:

<u>Monat</u>	<u>Jahr</u>	<u>SSW</u>	<u>Abort</u>	<u>ET</u>	<u>EUG</u>	<u>Biochemische Schwangerschaft</u>	<u>Herzaktion</u>	<u>Genetik (Embryo)</u>

Ausfüllen der Tabelle:

- 1) Geben Sie Monat, Jahr und Schwangerschaftswoche (SSW) der Aborte oder der Implantationsversagen an.
- 2) Geben Sie an, ob es sich um einen Abort, einen erfolglosen Embryotransfer (ET) im Rahmen einer IVF-Behandlung oder um eine Eileiterschwangerschaft (EUG) gehandelt hat.
- 3) Wurde die Schwangerschaft nur im Harn oder Blut mittels hCG bestimmt (Biochemische Schwangerschaft) oder war im Ultraschall bereits eine Embryonalstruktur mit positiver Herzaktion zu sehen?
- 4) Geben Sie an, ob bei einem der Aborte oder Implantationsversagen der Embryo genetisch untersucht wurde.

Ihr Team der Abortsprechstunde

Dr. Reiser, Dr. Schuchter, Dr. Welponer (Karenz), Prof. Dr. Bettina Toth