

FRAGEBOGEN FÜR DAS BERATUNGSGESPRÄCH

Mädchen Check-In PLUS –
Deine Erstberatung beim Frauenarzt



Liebe Patientin,

mit diesem Fragebogen möchten wir Dich bitten, uns vor unserem Gespräch ein paar Fragen zu beantworten. Dieser Fragebogen dient als Gesprächsleitfaden und Du kannst Fragen äußern, auf die wir im Gespräch eingehen sollen. Bitte fülle den Bogen alleine aus. Wenn Du Fragen nicht beantworten möchtest, ist das ok.

Ganz wichtig: Dieser Fragebogen ist nur für das ärztliche Gespräch bestimmt und alle Inhalte unterliegen immer der ärztlichen Schweigepflicht.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Allgemeine Angaben:

Wie groß bist Du (in cm)?

Wieviel wiegst Du (in kg)?

Was ist der Grund Deines Besuches?

- ☐ Erstes Kennenlernen der gynäkologischen Praxis
- ☐ Beschwerden, wie z. B. Schmerzen in Brust oder Unterbauch
- ☐ Sonstiges:

Möchtest Du über ein bestimmtes Thema besonders reden?

Fragen zur Menstruation:

Hattest Du bereits Deine erste Menstruation?

☐ ja, am

☐ nein

Wenn ja, wann war die letzte Regelblutung?

Wie regelmäßig ist Deine Menstruation und wie lange dauert die Blutung?

Gibt es vor, während oder nach der Regelblutung Beschwerden, z. B. Schmerzen?

☐ ja

☐ nein

Fragen zur Sexualität:

Hast Du schon Erfahrungen mit körperlicher Nähe oder Sexualität gemacht, wie z. B. Küssen, Petting oder Geschlechtsverkehr?

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, war dabei Verhütung ein Thema?

☐ ja

☐ nein

Verwendest Du aktuell ein Verhütungsmittel?

☐ ja

☐ nein

Fragen zum allgemeinen Gesundheitszustand:

Leidest Du unter Hautproblemen, wie z. B. Pickel, Akne oder sehr trockene Haut?

☐ ja

☐ nein

Nimmst Du regelmäßig Medikamente ein?

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, welche?

Hast Du bereits eine Impfung gegen HPV (Humane Papillomaviren) erhalten?

☐ ja

☐ nein

Gibt es bei Dir bzw. Deiner Familie Vorerkrankungen, wie Bluthochdruck/ Herzerkrankungen?

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, welche?

Hast Du Erfahrungen mit Rauchen, Alkohol oder anderen Drogen gemacht?

☐ ja

☐ nein

Herzlichen Dank für Deine Mithilfe.