



# Fragebogen für Mädchen

Wenn du zum ersten Mal beim Frauenarzt bist und eine geeignete Verhütungsmethode haben möchtest, sind folgende Fragen für uns wichtig:

Name, Vorname: ..... Geb. Datum: .....

Deine Körpergröße: ..... cm Dein Gewicht: ..... kg Alter: .....

Rauchst du?  nein  ja, ca. .... Zigaretten pro Woche

Gibt es in deiner Familie bestimmte Krankheiten? (z. B. Thrombosen, Allergien, Krebs)

.....  
.....

Hast oder hattest du bestimmte Erkrankungen? (z. B. Thrombosen, Allergien oder andere)

.....  
.....

Nimmst du regelmäßig Medikamente ein? Welche sind das?

.....  
.....

Bist du schon mal operiert worden? – Wenn ja, wann und weshalb?

.....  
.....

Bist du gegen HPV (Gebärmutterhalskrebs) vollständig geimpft?  ja  nein

Wann hattest du deine allererste Regelblutung, wann deine letzte?

Erste Blutung: ..... (MMJJ) Letzte Blutung: ..... (TTMMJJ)

Wie ist deine Regelblutung (wenn du einen Zykluskalender führst, nimm ihn auf jeden Fall mit!)?

stark  mittel  schwach  regelmäßig  unregelmäßig

Hast du momentan Beschwerden?  ja  nein

Wenn ja, welche: .....  
.....

Hattest du schon Geschlechtsverkehr?  ja  nein

Bei der Auswahl der für dich geeigneten Verhütungsmethode ist uns wichtig, wie stark du unter Folgendem leidest:

Hautprobleme (Hautunreinheiten, Pickel, fettige Haut)

stark  leicht  gar nicht

Starke Körperbehaarung oder Haarausfall

stark  leicht  gar nicht

Regelschmerzen

stark  leicht  gar nicht

Kopfschmerzen während der Regelblutung

stark  leicht  gar nicht

Zyklusunregelmäßigkeiten

stark  leicht  gar nicht

Und das Wichtigste: Überlege in aller Ruhe – Welche Fragen hast du noch an deinen Arzt?

.....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

**VIELEN DANK FÜR DEINE MITHILFE!**