

## Anamnesebogen Mann

Seite 1

(gesundheitliche Vorgeschichte)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Beruf:

Nationalität:

verheiratet seit:

ledig, zusammen seit:

Größe: cm

Gewicht: kg,  Zunahme  Abnahme im letzten Jahr

**Ist bei Ihnen eine urologische Untersuchung durchgeführt worden?**

Befund auffällig?  nein  ja

**Ist bei Ihnen ein Spermogramm (Samenanalyse) durchgeführt worden?**

nein  ja, wann: wo:

**Sind Sie sterilisiert?**  nein  ja, wann:

**Leiden Sie an Erektionsstörungen oder Ejakulationsstörungen?**  nein  ja

**Sind in Ihrer Vorgeschichte folgende Krankheiten bekannt?**  nein

- Hodenhochstand
- Hodenoperation
- Hodenentzündung
- Hodenverletzung/-torsion
- Krampfadern

Haben Sie Kinder aus anderen Partnerschaften:  nein  ja

Alter der Kinder

Kind/-er gesund  ja  nein

**Leiden Sie an folgenden Erkrankungen:**

- Schilddrüsenerkrankung  nein
- Bluthochdruck  nein
- Diabetes  nein
- Hepatitis B: \_\_\_\_\_  nein
- Hepatitis C: \_\_\_\_\_  nein
- HIV: \_\_\_\_\_  nein
- Krampfleiden  nein
- andere: \_\_\_\_\_
- Unfruchtbarkeit bei Familienangehörigen: \_\_\_\_\_  nein
- bekannte Erbkrankheiten: \_\_\_\_\_  nein

**Nikotinkonsum:**     nein                                     ja, ca.                    Zigaretten/Tag;  
**Alkohol:**             nein                                     gelegentlich             regelmäßig  
**Sport:**                 nein                                     ja, regelmäßig  
**Drogen:**               nein                                     ja, welche: \_\_\_\_\_

**Einnahme von Medikamenten:**             nein                     ja, welche

**Allergien gegen Medikamente:**             nein                     ja, gegen

**Ist bei Ihnen eine Chromosomenuntersuchung erfolgt:**  
 nein                     ja