BIOIDENTISCHE
HORMONTHERAPIE

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Alter bei 1. Regelblutung: _____
Alter bei letzter Regelblutung: _____
Anzahl Schwangerschaften insgesamt: _____
Geburten: _____
Fehlgeburten: _____
Abbrüche: _____
Besonderheiten (z.B. Kinderwunschbehandlung) _____
Wochenbettdepressionen: Ja ☐ Nein ☐
Stilldauer: _____

Dauer unerfüllter Kinderwunsch: _____

Zyklusdauer aktuell: _____
Zyklusdauer als junge Erwachsene: _____
Zyklusschwankungen von _____ bis _____ Tage

Pilleneinnahme aktuell seit: _____
aktuell Präparat: _____
früher Dauer: _____
früher Präparat: _____

Hormonersatzpräparate: _____
andere zyklusregulierenden
Medikamente (auch pflanzlich): _____

Hormonspirale seit: _____
andere Verhütung: _____

Magersucht / Bullemie: Ja ☐ Nein ☐
traumatische Ereignisse: Ja ☐ Nein ☐

PRAXIS FÜR BIOIDENTISCHE HORMONTHERAPIE
Dr. med. Adrienne Schildhauer • Fachärztin für Innere Medizin
Friedensstrasse 55 • 51147 Köln • 02203-28020

BIOIDENTISCHE
HORMONTHERAPIE

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

letzte gynäkologische Vorsorge: Monat _____ Jahr _____
regelmäßige gynäkologische Vorsorge: ☐ jährlich ☐ halbjährlich

Befunde: ☐ unauffällig ☐ auffällig
☐ vaginaler Ultraschall
☐ Mammographie
☐ Knochendichtemessung

Erkrankungen:
☐ Thrombose
☐ Gerinnungsstörungen
☐ Lebererkrankungen
☐ Gallenblasenerkrankungen
☐ Diabetes
☐ Bluthochdruck
☐ Krebserkrankungen
☐ Brustzysten/ Knoten
☐ Myome
☐ Endometriose
☐ Flüssigkeitsaustritt aus der Brust
☐ Schilddrüsenerkrankungen
☐ psychische Erkrankungen
☐ genetische Erkrankungen

sonstige Erkrankungen:

_____

_____

Operationen:
☐ Gebährmutterentfernung Jahr _____
☐ Eierstockentfernung/ Zysten Jahr _____
☐ Brustoperationen Jahr _____

Erkrankungen von Blutsverwandten:
☐ Brustkrebs
☐ Gebährmutterhalskrebs
☐ Eierstockkrebs
☐ sonstige Erkrankungen _____

PRAXIS FÜR BIOIDENTISCHE HORMONTHERAPIE
Dr. med. Adrienne Schildhauer • Fachärztin für Innere Medizin
Friedensstrasse 55 • 51147 Köln • 02203-28020

BIOIDENTISCHE HORMONTHERAPIE

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Symtome:

- ☐ Stimmungsschwankungen
- ☐ Depressionen
- ☐ Angst
- ☐ Reizbarkeit
- ☐ Herzrhythmusstörungen
- ☐ Trockene Haut
- ☐ Trockene Haare
- ☐ Schwitzen
- ☐ Haarausfall
- ☐ Antriebslosigkeit
- ☐ Hitzewallungen
- ☐ Nachtschweiß
- ☐ Trockene Schleimhäute
- ☐ Harnwegsinfekte

- ☐ Prämenstruelles Syndrom
- ☐ Brustspannen
- ☐ Brustwachstum
- ☐ Gewichtszunahme
- ☐ Wassereinlagerungen
- ☐ Starke Regelblutung
- ☐ Migräne
- ☐ Eierstockzysten

- ☐ Libidomangel
- ☐ Gedächtnisschwäche
- ☐ Konzentrationsstörungen
- ☐ Müdigkeit
- ☐ Antriebslosigkeit
- ☐ Knochen- und Gelenkbeschwerden
- ☐ Muskelschwäche/ -schmerzen

PRAXIS FÜR BIOIDENTISCHE HORMONTHERAPIE
Dr. med. Adrienne Schildhauer • Fachärztin für Innere Medizin
Friedensstrasse 55 • 51147 Köln • 02203-28020

BIOIDENTISCHE
HORMONTHERAPIE

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Bitte schreiben Sie hier chronologisch alle Ereignisse auf, die Ihren Gesundheitszustand beeinflussen könnten, beispielsweise
- Beschwerden während Ihrer Pubertät, Ihrer Menstruationszyklen,
- Beschwerden während oder nach Schwangerschaften/Stillzeiten,
- Veränderungen Ihres Schlafverhaltens/Menstruationszyklen, Stimmungsschwankungen?

_____

_____

_____

Auffälligkeiten z.B. nach einer Geburt, der Stillzeit, nach Operationen oder schweren Erkrankungen?

_____

_____

_____

Gab es in der Zeit, in der Beschwerden auftraten irgendwelche auffälligen Ereignisse in ihrem Leben (Partnerschaft, Familie oder Beruf)?

_____

_____

_____

PRAXIS FÜR BIOIDENTISCHE HORMONTHERAPIE
Dr. med. Adrienne Schildhauer • Fachärztin für Innere Medizin
Friedensstrasse 55 • 51147 Köln • 02203-28020

BIOIDENTISCHE
HORMONTHERAPIE

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

aktuelles Gewicht: _____
Gewicht vor einem Jahr: _____
Gewicht als junge Erwachsene: _____
Größe: _____

aktuelle Medikamente, auch Vitamine u.ä.:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Rauschmitteleinnahme:	Menge:
☐ Rauchen	_____
☐ Drogen	_____
☐ Alkohol	_____

_____

Datum, Unterschrift

PRAXIS FÜR BIOIDENTISCHE HORMONTHERAPIE
Dr. med. Adrienne Schildhauer • Fachärztin für Innere Medizin
Friedensstrasse 55 • 51147 Köln • 02203-28020