



Anamnesebogen Schwangerschaftsdiabetes

Bitte soweit bekannt ausfüllen. Unklare Angaben besprechen wir gemeinsam beim Termin.

Persönliche Daten

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Telefon für Rückfragen

Betreuende Frauenarztpraxis

Ihre Schwangerschaft

Errechneter Geburtstermin

Aktuelle Schwangerschaftswoche

z. B. 28+3

☐ Einling

☐ Mehrlinge

☐ Nicht bekannt

Frühere Schwangerschaften:

Davon Geburten:

Früher Schwangerschaftsdiabetes?

☐ Nein

☐ Ja

☐ Nicht bekannt

Falls ja: damals Insulin verwendet?

☐ Nein

☐ Ja

☐ Nicht bekannt

Frühere Komplikationen / Besonderheiten (z. B. Frühgeburt, großes Kind, Bluthochdruck):

Zuckertest und letzter Ultraschall

Zuckertest (OGTT): Datum / Praxis, falls bekannt

Letzter Ultraschall: Datum, falls bekannt

Wurden Auffälligkeiten beim Wachstum Ihres Kindes oder der Fruchtwassermenge mitgeteilt?

☐ Nein

☐ Ja

☐ Nicht bekannt

Falls ja, welche?

Gesundheit, Medikamente und Familie

Größe (cm)

Gewicht vor Schwangerschaft (kg)

Aktuell (kg)

Vorerkrankungen / Operationen (auch Magenbypass), Medikamente und Allergien:

Bitte auch Nahrungsergänzungsmittel nennen oder einen Medikamentenplan beilegen.

Diabetes in Ihrer Familie?

☐ Nein

☐ Ja

☐ Nicht bekannt

Bei wem?

Ihre Fragen / bereits begonnene Behandlung

Messen Sie bereits Blutzucker oder verwenden Sie Insulin? Was möchten Sie uns noch mitteilen?

Bitte mitbringen: Gesundheitskarte, Überweisung, Mutterpass, Zuckertestergebnisse, Medikamentenplan und gegebenenfalls bisherige Blutzuckeraufzeichnungen.