

Anamnèse sociale/FRAGEBOGEN ZUR SOZIALANAMNESE, SCHWANGERSCHAFT UND KRANKENGESCHICHTE:**Répondez en allemand, svp!** (Bitte auf deutsch antworten!)**Nom de famille:**

Name: _____

Prénom:

Vorname: _____

Date de naissance:

Geburtsdatum: _____

téléphone:

Telefon: _____

Lieu de naissance:

Geburtsort: _____

Nationalité:

Nationalität: _____

Mariée:/Verheiratet: **Oui**/Ja **Non**/Nein**Votre profession?** Was machen sie beruflich? _____**Accompagneur: Nom/Téléphone:**

Begleitperson: Name/Telefonnummer: _____

Anamnèse/FRAGEN ZUR KRANKENGESCHICHTE:**Fumez-vous?** Rauchen Sie? **Oui**/ Ja **Non**/ Nein**Prenez-vous d'alcool?** Trinken Sie Alkohol?**Prenez-vous des drogues?** Nehmen Sie Drogen ein?**Allergies? À quoi?** Wenn ja, welche?**Est-ce que vous avez des maladies?** Liegen bei Ihnen Erkrankungen vor? Wenn ja welche?
_____**Est-ce que vous avez eu des opérations? Quelles opérations?** Sind Sie schon einmal operiert worden?
Wenn ja, welche Operation wurde durchgeführt?
_____**Est-ce que vous prenez des médicaments? Lesquels?** Nehmen Sie Medikamente ein? Wenn ja, welche?
_____**Est-ce qu'il y avait des troubles chromosomiques dans votre famille?** Sind in Ihrer Familie oder der
Ihres Partners jemals Kinder mit Fehlbildungen oder Chromosomenstörungen zur Welt gekommen?
_____**Informations sur la grossesse**/ANGABEN ZU DIESER SCHWANGERSCHAFT:**Traitement de fertilité?**/Wurde bei Ihnen eine Kinderwunschbehandlung durchgeführt? **Non**/Nein **Oui**/JaSi oui:

Falls JA:

 Traitement hormonal

Hormonbehandlung

 insémination

Insemination

 FIV

IVF

 ICSI

ICSI

Est-ce que vous avez eu un examen génétique pendant la grossesse?

Hatten sie in dieser Schwangerschaft eine genetische Untersuchung?

 Anniocentèse
Fruchtwasserpunktion **Biopsie des villosités choriales**
Chorionzottenbiopsie **PRAENA test**
PRAENA-Test

Est-ce qu'il y avait des anomalies dans la grossesse? Si oui, lesquels?

Gab es Auffälligkeiten im bisherigen Schwangerschaftsverlauf? Wenn ja, welche?

Où est-ce que vous avez eu vos examens de sonografie?

Wo wurden die bisherigen Ultraschalluntersuchungen durchgeführt?

Grossesses passées (Naissances, fausses couches, avortements, anomalies):

FRÜHERE SCHWANGERSCHAFTEN (Geburten, Fehlgeburten, Abbrüche, Besonderheiten):

m/f m/w	Semaine de grossesse/ SSW	Mode de naissance/année Entbindungs- modus/Jahr	Poids/ Gewic ht	Complications pendant la grossesse/ Komplikationen SS	Complications pendant la naissance/ Komplikationen Geburt	En bonne santé?/ gesund?
