



Praxis Dr. med. Hagen Harnacke

Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

DEGUM II

Katharinenstr. 14

48712 Gescher

Telefon: 02542/98307

Telefax: 02542/2271

Mail: info@harnacke.com

Homepage: www.harnacke.com

Mittwoch, 20. Mai 2020

Fragebogen - Kinderwunsch

Sehr geehrtes Paar,

Sie wenden sich mit einem wichtigen Wunsch vertrauensvoll an uns. Für dieses Vertrauen und Ihr Interesse möchten wir uns zunächst bedanken.

In der Behandlung des unerfüllten Kinderwunsches gibt es sehr unterschiedliche, zum Teil komplexe Therapieoptionen. Gleichzeitig besteht eine große Nachfrage nach unseren Leistungen. Aus diesem Grund möchten wir versuchen, durch unsere angefügten Fragebögen herauszufinden, wem wir besonders gut helfen können bzw. wem wir besser mit der Vermittlung an andere spezialisierte KollegInnen dienen.

Für ein erstes Beratungsgespräch in unserer Praxis entstehen Ihnen Kosten von 50 Euro nach Gebührenordnung der Ärzte, die von der gesetzlichen Krankenversicherung in der Regel nicht übernommen werden. Die nachfolgende Behandlung ist in einem Großteil der Fälle eine normale durch die Versicherung abgedeckte Leistung für Sie.

Daher möchte ich Sie bitten, die beigefügten Fragebögen und die Einverständniserklärung zur Weitergabe Ihrer Daten an die privatärztliche Verrechnungsstelle auszufüllen, zu unterschreiben, und uns zurückzusenden. Wir kontaktieren Sie dann zur Besprechung des weiteren Vorgehens nach Eingang der Unterlagen.

Mit freundlichen Grüßen und dem Wunsch eines baldigen Erfolges,

Dr. med. Hagen Harnacke

Spezieller Fragebogen – Kinderwunsch

1. Wie lange besteht Ihr Kinderwunsch?	
2. Was wurde bisher unternommen? Wo?	
3. Sind Sie in der Vergangenheit schwanger geworden?	
3a. Falls ja, war eine Behandlung nötig? Welche?	
3b. Wie ist die Schwangerschaft ausgefallen?	
3c. Handelt es sich um denselben Partner?	
4. Sind Sie verheiratet?	5. Ist Ihr Partner gesund?
5a. Ist Ihr Partner urologisch untersucht worden (Ergebnis)?	5b. Liegt ein Spermogramm vor (Ergebnis)?
5c. Rauchen Sie oder Ihr Partner?	5d. Ist Ihr Partner in der Vergangenheit am Hoden operiert worden?
5e. Welchem Beruf geht Ihr Partner nach?	
6. Ist bei Ihnen eine Abklärung Ihrer Blutgerinnung erfolgt (Ergebnis)?	
7. Ist bei Ihnen eine Abklärung durch einen Humangenetiker erfolgt (Ergebnis)?	
8. Ist bei Ihnen eine Abklärung durch einen Immunologen erfolgt (Ergebnis)?	
9. Wer betreut Sie bisher gynäkologisch?	
10. Sind Sie in der Vergangenheit an den Unterbauchorganen operiert worden (Durchgängigkeit der Eileiter? Ergebnis)?	
11. Sind Sie zwei Mal gegen Masern/Mumps/Röteln geimpft bzw. hatten Sie diese Erkrankungen im Kindesalter?	
12. Hatten Sie Windpocken?	
13. Sind Sie in den letzten zehn Jahren gegen Tetanus und Diphtherie geimpft worden?	
Bitte bringen Sie Ihren Impfpass zu Ihrem Gesprächstermin mit.	

Da eine große Nachfrage nach unseren Kinderwunschterminen besteht, müssen wir Ihnen bei Nicht-Einhalten des Termins ohne vorherige Absage die Kosten von 50 Euro in Rechnung stellen.

Ich wurde hierüber aufgeklärt und bin einverstanden _____