

Antrag von

Aktenzeichen:

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Anlage A

Medizinische Angaben zur Antragstellerin und persönliche Schilderung der Gründe warum eine PID gewünscht wird

1. Angaben zu bisherigen Schwangerschaften in der bestehenden Partnerschaft Anzahl

- a. Anzahl der Schwangerschaften
- b. Anzahl der Fehlgeburten (Spontanaborte) vor der 12. Schwangerschaftswoche (SSW)
- c. Anzahl der Fehlgeburten in/nach der 12 SSW
- d. Anzahl der Schwangerschaftsabbrüche nach der 12. SSW
- e. Anzahl der Fehl- oder Totgeburten vor der 22. SSW
- f. Anzahl der Fehl oder Totgeburten in/nach der 22. SSW

2. Angaben zu Kindern aus der bestehenden Partnerschaft

- a. Anzahl lebend geborener Kinder
- b. Anzahl schwer behinderter verstorbener Kinder
- c. Anzahl schwer behinderter lebender Kinder
- d. Anzahl schwer behinderter Kinder, die zur Adoption frei gegeben wurden
- e. Anzahl der Kinder, die Sie adoptiert haben
- f. Anzahl der Kinder aus vorherigen Partnerschaften

3. Allgemeine medizinische Angaben der Antragstellerin

a. Ernsthafte chronische Erkrankung(en)

b. Stationäre Aufenthalte in einem Krankenhaus (länger als 14 Tage in den letzten 5 Jahren)
(Grund und Dauer des Aufenthalts)

c. Aktuell regelmäßig eingenommene Medikamente (länger als einen Monat)

d. Bisher in Anspruch genommene reproduktionsmedizinische Maßnahmen

4. Bitte schildern Sie nachfolgend Ihre persönliche Lebenssituation und die Gründe, warum Sie eine PID wünschen (*gegebenenfalls weitere Blätter anfügen*).