

06618 Naumburg, Kösemer Straße 30, Tel. 03445-71490  
06712 Zeitz, Am Herrmannschacht 8, Tel. 03441-639980  
06667 Weißenfels, Selauer Straße 5, Tel. 03443-302151

## **Erklärung zum Schwangerschaftsausschluss**

### **1. Persönliche Erklärung der Patientin**

Hiermit bestätige ich, dass aktuell keine Schwangerschaft bei mir vorliegt.

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### **2. Angaben zum Menstruationszyklus**

Letzte Menstruation:

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### **3. Grund für ausbleibende Menstruation (falls zutreffend)**

Bitte ankreuzen:

- ☐ Totaloperation (Gebärmutter entfernt)
- ☐ Spirale / Intrauterinpessar
- ☐ Menopause
- ☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

### **4. Bestätigung in eigenen Worten**

Bitte formulieren Sie kurz, dass Sie am heutigen Untersuchungstag sicher nicht schwanger sind.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Patientin: \_\_\_\_\_