**Fragen zu Gebärmuttertransplantation**

1. Haben Sie prinzipiell Interesse an einer

Gebärmuttertransplantation?

ja

nein

falls ja:

aktuell

zukünftig

1. Wie alt sind Sie?
2. Haben Sie eine mögliche Spenderin?

ja

nein

Falls ja:

Wen?

Wie alt ist sie?

ja

nein

Hat sie Kinder geboren?

Sind Erkrankungen bei der Spenderin bekannt,

wie z.B. auch Myome, auffälliger Krebsabstrich etc.?

ja

nein

1. Bitten geben Sie uns Ihre Kontaktdaten, damit wir Sie auf dem

Laufenden halten können:

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Tel:

Email:

Möchten Sie eine persönliche Beratung zu diesem Thema in unserer

Sprechstunde oder können wir Ihnen einzelne Fragen per Email beantworten?

Dann kontaktieren Sie uns am besten unter

**Tel**.: 07071-2980791

**Fax**: 07071-294663

**Email**: katharina.rall@med.uni-tuebingen.de

Mit freundlichen Grüßen

Ihr MRKH-Team