



NEMOCNICE
HAVLÍČKŮV
BROD

RODIČKA

Jméno, příjmení, titul:	
Rodné jméno:	
Rodné číslo:	Zdravotní pojišťovna:
Rodinný stav:	Datum sňatku:
Trvalé bydliště:	
Bydliště po porodu:	
Místo narození:	Státní příslušnost:
Zaměstnavatel + profese:	
Nejvyšší dosažené vzdělání:	
Nástup na MD (datum):	Telefon:
Obvodní gynekolog:	
Praktický lékař:	

OTEC DÍTĚTE

Jméno, příjmení, titul:	
Rodné číslo:	Telefon:
Trvalé bydliště:	
Místo narození:	
Zaměstnání (profese):	
Nejvyšší dosažené vzdělání:	Státní příslušnost:

ANAMNÉZA

Rodinná (rodiče, sourozenci):

Nádory, vysoký krevní tlak, cukrovka, vrozené vývojové vady, srdeční onemocnění, náhlá úmrtí v dětském věku:

Osobní:

Dieta:

Alergie:

Dětské nemoci:

Pozdější nemoci:

Úrazy, operace:

Infekční onemocnění:

Transfúze:

Užívané léky:

Onemocnění, hospitalizace v těhotenství:

Gynekologická:

Menstruace od: cyklus (po kolika dnech/jak dlouho trvají):

PM (poslední menses):

Porody:

Datum narození: způsob porodu: pohlaví: váha:

Datum narození: způsob porodu: pohlaví: váha:

Datum narození: způsob porodu: pohlaví: váha:

Průběh šestinedělí, délka kojení:

Samovolné potraty:

Mimoděložní těhotenství: UPT (interrupce):