NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE

PŘEDPŘÍJEM K PORODU

DOKUMENTY S SEBOU:

- těhotenský průkaz
- doklad totožnosti (občanský průkaz, pas, povolení k pobytu)
- platný průkaz pojištěnce
- vyplněné Prohlášení o narození dítěte
- svobodné ženy – potvrzení z matriky o příjmení dítěte
- vdané ženy – oddací list (může být kopie)
- rozvedené ženy – doklad o rozvodu
- lékařské zprávy vztahující se k těhotenství
- doklad o pracovní neschopnosti

Doporučujeme přečíst si informované souhlasy (*POROD, CÍSAŘSKÝ ŘEZ*) uvedené na našich webových stránkách

Osobní údaje	
Jméno a příjmení	
Rodné příjmení	
Telefon	
Přechodné bydliště	
Pracovní pozice	
Zaměstnavatel	
Adresa zaměstnavatele	
Praktický lékař	
Registrující gynekolog	
Nejvyšší ukončené vzdělání	
Kontaktní osoba	
Jméno a příjmení	
Telefonní kontakt	
Bydliště	
Otec dítěte	
Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Telefonní kontakt	
Bydliště	
Pracovní pozice	
Nejvyšší ukončené vzdělání	

Porodopis	
Nástup na mateřskou dovolenou	
Přednášky/tělocvik:	Počet hodin ___ /____
Předchozí těhotenství *spontánní nebo zamlklý potrat, interrupce, mimoděložní těhotenství*	Rok Komplikace:
Příklad:	*2010 spontánní potrat, bez komplikací*
Předchozí porody	Rok, měsíc, typ porodu, týden těhotenství, komplikace, pohlaví a váha dítěte, průběh šestinedělí, délka kojení
Příklad:	*2012/08 spontánní porod ve 38. týdnu, krvácení po porodu, děvče 3500gr, zdráva, šestinedělí bez komplikací, kojení 8měsíců*
Vaše osobní anamnéza	
Dětské nemoci	
Nemoci v dospělosti	
Infekční nemoci	Rok
Alergie: (léky, dezinfekce, potraviny)	
Předchozí transfuze	Rok Komplikace:

Biologická léčba	Rok Komplikace:
Transplantace	Rok Komplikace:
Dlouhodobě užívané léky	Název Užívání:
Operace	Rok
Úrazy	Rok
Gynekologické choroby	
Hmotná nouze	ANO/NE
První menstruace	Od ____let, pravidelné/nepravidelné
Datum poslední menstruace	
Přirozené početí/umělé oplodnění	
Průběh současného těhotenství a nemoci zjištěné v těhotenství: (zákroky, vyšetření, komplikace...)	
Např.	*odběr plodové vody* *aplikace protilátek* *genetický screening* *test na cukrovku* *anemie, vysoký tlak atd.*

Hospitalizace během těhotenství: (propouštěcí zpráva výhodou)	Od_____ do_____ Důvod:
Rodinná anamnéza: (vývojové vady, srdeční onemocnění, cukrovka, tuberkulóza, onkologické onemocnění, psychiatrické onemocnění, jiné...)	**Vaše**: matka: otec: sourozenci: **Otec dítěte**: matka: otec: sourozenci: