

## Dotazník

Vyplňte pokud možno vše a přineste s sebou k příjmu na porodní sál.

### Rodička:

Jméno:..... Příjmení:..... Rozená:.....  
Datum narození:..... Místo narození:..... Rodné číslo:.....  
Bydliště:..... Telefon:.....  
Stav:..... Číslo OP:..... kde vydán:..... Pojišťovna:.....  
Státní občanství:..... národnost:.....  
Zaměstnavatel:..... pracuje jako:.....  
Vzdělání:..... Datum sňatku:.....

Nemoci v rodině: (cukrovka, srdce, plíce, ledviny, rakoviny, vrozené vývojové vady, štítná žláza)

.....  
.....  
.....

Nemoci rodičky: (běžné dětské nemoci, infekční, operace, úrazy, gynekologické nemoci):

.....  
.....

Menstruace od :.....cyklus:.....pravidelné/nepravidelné.....  
Předchozí těhotenství - rok: (porody, potraty, interrupce)

.....  
.....

Poslední porod:

Datum: ....., co se narodilo:....., váha/míra.....

Nynější těhotenství:

Potíže:..... léky:.....

Hospitalizace - ano/ne, kdy:.....  
délka hospitalizace:.....důvod:.....

Váš gynekolog:.....Váš obvodní lékař.....

### Otec dítěte:

Jméno:..... Příjmení:..... pracuje jako:.....

Datum narození:..... Místo narození:..... Rodné číslo:.....

Bydliště:..... Telefon:.....

Státní občanství:..... národnost:..... vzdělání:.....

Nemoci v jeho rodině:.....

.....  
.....

Nemoci otce dítěte:.....

.....  
.....