



DOTAZNÍK PRO RODIČKU

Matka dítěte

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

Otec dítěte

Jméno, příjmení, titul:	
Rodné číslo:	Telefon:
Trvalé bydliště:	
Zaměstnavatel + 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:
Matka:
Otec:

Osobní:

Dieta:
Návyky: údaje o kouření a požívání alkoholu event. jiných návykových látek
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 trvá):
PM (poslední menses):	
Anamnéza:	

Porody:

Rok:	Způsob porodu:	Pohlaví:	Váha:
Rok:	Způsob porodu:	Pohlaví:	Váha:
Rok:	Způsob porodu:	Pohlaví:	Váha:
Průběh šestinedělí, délka kojení:			
UPT (interrupce):			
Samovolné potraty:			
Mimoděložní těhotenství:			
Datum:		Podpis:	