

## Osobní a rodinná anamnéza

### Matka dítěte:

Jméno, příjmení, titul: .....

Rodné příjmení: .....

Rodné číslo:..... Zdravotní pojišťovna: .....

Místo a okres narození: .....

Adresa trvalého bydliště:.....

Adresa aktuálního bydliště: .....

Rodinný stav:..... Datum sňatku: .....

Nejvyšší ukončené vzdělání: .....

Zaměstnavatel: .....

Zaměstnání/profese: .....

Telefon: .....

Jméno, adresa, telefonní číslo nejbližší osoby (osoby, které mohou být podávány informace o Vašem zdravotním stavu, nahlížení do zdravotnické dokumentace a vyslovení zástupného souhlasu): .....

.....

.....

Pro identifikaci volajícího volím toto heslo: .....

Jméno a adresa obvodního gynekologa: .....

.....

Jméno a adresa praktického lékaře:.....

### Otec dítěte

Jméno, příjmení, titul: .....

Rodné příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo a okres narození: .....

Adresa trvalého bydliště:.....

Rodinný stav:.....

Nejvyšší ukončené vzdělání: .....

Zaměstnání /profese: .....

Telefon: .....

**Jméno a příjmení doprovázející osoby: .....**

**Osobní anamnéza:**

Běžné dětské nemoci: .....

Současné onemocnění: .....

Infekční onemocnění během života: .....

Alergie: .....

Dietní omezení: .....

Operace: .....

Úrazy: .....

Léky: .....

Transfuze (náhrada krve): .....

**Rodinná anamnéza:**

Rodiče: .....

Sourozenci: .....

Rodiče matky: .....

Otec dítěte: .....

VVV (vývojové vady v rodině): .....

**Gynekologická anamnéza**

Záněty: .....

Operace, konizace: .....

Menstruace: .....

**Těhotenství:**

Porod: datum, způsob porodu, pohlaví, váha/míra, komplikace:

.....

Potrat: rok, týden těhotenství, komplikace: .....

Umělé přerušení těhotenství: .....

Mimoděložní těhotenství: .....

**Nynější těhotenství:**

Početí: přirozené/umělé oplodnění: .....

Pobyt v nemocnici/komplikace v těhotenství:

.....

Léky v těhotenství: .....