

PORODOPIS				Č.chor.	poj.:
				rok	RČ:
Příjmení:	roz.	Jméno, adresa, telefon nejbližších příb.:			
Jméno:	datum narození				
Bydliště:					
Okres:					
Stát.obč.	Stav				
Zaměstnavatel: pracuje jako:				Vystavil MD:	
Přijata dne:	grav.	para,	jako		
TĚHOTENSTVÍ					
BWR:	HIV:	Isoim:	Počet:	Prenatální péče:	
KS a Rh:	HBsAg:	AFP:	CTG:		
EKG:	GBS:	HCV:	Amnio:	od	týd..těhot.,celkem vyšetření
CHOROBY PŘIDRUŽENÉ K TĚHOTENSTVÍ:					
PŘEDCHOZÍ TĚHOTENSTVÍ:					
NYNĚJŠÍ TĚHOTENSTVÍ:					
DIABETES:					
KOMPLIKACE:					
Hospitalizována	krát	týdnů	Termín porodu dle PM:		
posl. měs.			dle UZ:		
PÁNEV:					
d.bisp.	d. bicrist	d. bitroch	c. ext.	c. diag	c. vera

Jméno:

ČP:

ANAMNÉZA RODINNÁ:

ANAMNÉZA OSOBNÍ:

ANAMNÉZA PRACOVNÍ A SOCIÁLNÍ:

ALERGIE:

OPERACE:

TRANSFUZE:

ANAMNÉZA GYNEKOLOGICKÁ:

Měsíčky od let, délka cyklu délka krvácení

OTEC:

Jméno:

r.č.:

Datum sňatku:

Anamnéza:

PRŮBĚH TĚHOTENSTVÍ PŘED PŘIJETÍM:

ZEVNÍ a VNITŘNÍ VYŠETŘENÍ:

Datum:

Vyšetřil:

OZVY PLODU:

CTG při porodu:

výška	cm	hmotnost před těhot.	kg	při přijetí	kg	přibyla	kg
teplota	°C	tep	tlak	/	moč:B	C	