

REGISTRAČNÍ DOTAZNÍK

Milé ženy, dotazníkem bychom Vám rádi usnadnili příjem do naší porodnice.
Proto si dotazník vyplňte během těhotenství doma se svým partnerem.

ID MATKY:

Jméno, příjmení, titul:	
Rozená:	
Rodné číslo:	Číslo OP:
Trvalé bydliště:	
Ulice a č.p.:	Okres:
Město:	PSČ:
Přechodné bydliště (kde budete po porodu):	
Ulice a č.p.:	Okres:
Město:	PSČ:
Telefonní číslo:	
Stav: svobodná - vdaná - v registrovaném partnerství - rozvedená - vdova	
Datum sňatku:	
Nejvyšší ukončené vzdělání: základní - střední bez maturity - střední s maturitou - vyšší odborné - vysokoškolské	
Druh zaměstnání:	Zaměstnavatel (i adresa):
Gynekolog (jméno, město):	

ID OTCE:

Jméno, příjmení, titul:
Rodné číslo:
Nejvyšší vzdělání:
Zaměstnání:
Telefonní číslo:

ANAMNÉZY:**1. OSOBNÍ ANAMNÉZA OTCE**

-onemocnění, sledování v odborné ambulanci, alergie

2. RODINNÁ ANAMNÉZA

-prarodiče, rodiče, sourozenci matky (uvádějte kdo měl/má jaké onemocnění)

-cukrovka, nádorová onem., kardiovaskulární onem., vrozené vývojové vady, aj.

3. VÁŠ SOUČASNÝ ZDRAVOTNÍ STAV

-cukrovka, neurol. onem., kardiovaskulární onem., mononukleóza, borelióza, aj.

-sledování v odborné ambulanci, úrazy

Onemocnění v dětství, úrazy:

Onemocnění v těhotenství, případná hospitalizace:

4. GYNEKOLOGICKÁ ANAMNÉZA

-gynekologické zákroky a operace (co, v jakém roce)

Pokolikáté jste těhotná:	Pokolikáté budete rodit:
Těhotenství je: spontánní - po IVF	
Předešlé porody (uvádějte i interrupce a potraty):	
Porod (datum, pohlaví, způsob porodu – spontánní/vyvolávaný/císařským řezem/VEX, kleště. Proč operační porod. Poloha dítěte – záhlavím/koncem pánevním/jiná. Ve kterém týdnu jste porodila, váha/míra, komplikace po porodu – manuální lýze, krvácení, velké poporodní šití. Jak dlouho jste kojila, je dítě zdravé). Interrupce a potraty (rok, ve kterém týdnu, revize, krvácení):	
Menstruace:	
Od kolika let: pravidelná - nepravidelná	
Po kolika dnech chodila:	
Jak dlouho trvala:	

DŮLEŽITÉ INFORMACE:

Alergie (kožní dezinfekce, antibiotika, jiné léky, náplast, aj.):	
Operace (rok a co):	
Podání transfuze: ano - ne Pokud ano, vyskytla se u Vás nějaká reakce na podání transfuze a jaká?	
Kouříte: ano - ne Pokud ano, kolik cigaret denně:	
Užíváte návykové látky: ano - ne Pokud ano, jaké:	
Byla u Vás zjištěna těhotenská cukrovka: ano - ne - nevyšetřena	
Váš termín porodu dle ultrazvuku:	
Výsledek stěru na streptokoka: pozitivní - negativní	
Váše výška: cm	
Váše nynější váha: kg	Váše váha před těhotenstvím: kg
Speciální dieta a potravinové alergie: -bezlepková, diabetická, vegetariánská, veganská dieta,...	

Následující stranu TISKNOU SAMOSTATNĚ. Poslouží jako součást Vaší dokumentace!



Nabídka nadstandardního ubytování na oddělení šestinedělí

K dispozici jsou Vám 3 nadstandardní jednolůžkové pokoje, dále 10 rodinných pokojů s možností přistýlky a 1 apartmán s možností přistýlky. Vybavení jednotlivých pokojů se může lišit dle aktuální nabídky.

	typ pokoje	počet pokojů	přistýlka	klimatizace	TV, lednice	cena za noc
☐	nadstandardní pokoj	2	x	ano	x	1000,-
☐	nadstandardní pokoj	1	x	x	ano	1000,-
☐	rodinný pokoj	6	ano	ano	x	1000,-
☐	rodinný pokoj	4	ano	x	ano	1000,-
☐	apartmán	1	ano	x	ano	1200,-

- ☐ přistýlka - cena za přistýlku je 500,- Kč /noc.

V případě zájmu lze pro Vás doprovod zajistit celodenní stravu za úhradu dle aktuálního ceníku.

Rezervace pokojů k plánovaným výkonům (např.: císařský řez) je možná na tel. čísle 517 315 340.