

Skema til svangreundersøgelse i graviditetsuge 8 og 9

Navn:			
CPR-nr:			
Tfl.nr.privat:		Tlf.arb.:	
Mobil:			
Stilling:		Ugentlig arbejdstid:	
E-mail:			
Gift:	Ugift:	Bor med barnefaderen: Ja:	Nej:
Barnefaderen: Navn:			
Barnefaderen cpr.nr.:		Stilling:	
Tidligere fødsler:			
Årstal:	Køn:	Vægt:	Hvor:
Tidligere haft aborter:		Hvis ja, hvornår:	
Tidligere ikke kunnet få børn:		Evt. hvor mange år:	
Lider du af overfølsomhed:			
Lider barnefaderen af overfølsomhed:			
Er der epilepsi eller sukkersyge i fam.:			
Er der tvillinger i fam.:			
Lider du af epilepsi:		Sukkersyge:	
Har du forhøjet blodtryk:			
Har du haft kønssygdom:		Underlivssygdom:	
Er du blevet opereret:		Fået blodtransfusion:	
Er der noget i vejen med:	Hjerte:	Lunger:	Nyrer:
Er du blevet røntgenfotograferet under denne graviditet:			
Har du haft røde hunde:		Vaccineret for røde hunde:	
Ryger du:		Hvor meget dagligt:	
Dagligt alkoholforbrug:		Antal:	
Får du piller eller anden medicin dagl.:			
Hvad:			
Tager du vitamintabletter:			
1. dag i sidste menstruation:			