

**Jméno, příjmení:**  
**Trvalá adresa:**  
**Přechodná adresa:**  
**Pojišťovna:**  
**Telefon:**  
**Rodné číslo:**  
**Zaměstnavatel (název), pracovní pozice:**  
**Obvodní gynekolog:**

**Kontaktní osoba, vztah ke kontaktní osobě, kontakt:**

**Anamnéza:**

**Rodinná anamnéza:** (např.: krvácivé onemocnění, nádory, infarkt myokardu, cévní mozková příhoda, vysoký tlak, vrozené vývojové vady, gynekologické a těhotenské patologie...)

Matka (rok narození):

Otec (rok narození):

Sourozenci (rok narození):

Otec dítěte (rok narození):

**Osobní anamnéza:**

**Interní onemocnění** (např.: vysoký tlak, cukrovka, poruchy krevní srážlivosti, onemocnění štítné žlázy, srdce, plic, ledvin):

Navštěvujete interního lékaře? Jakého a proč?:

**Hospitalizace** (Byla jste někdy hospitalizovaná? Kdy a proč?):

**Psychiatrická, neurologická, záchvatovitá onemocnění** (Měla jste někdy v minulosti nějaké duševní obtíže? Kdy? Jaká?):

**Infekční onemocnění** (např.: neštovice, žloutenka, mononukleóza, borelióza, tuberkulóza), Kdy?:

**Vrozené vývojové vady:**

**Operace a úrazy:**

**Poruchy příjmu potravy** (kdy, jaké?):

**Dieta** (držíte nějakou dietu?) / Intolerance potravin:

**Transfuze** (Dostala jste někdy v minulosti krevní náhrady? Kdy?):

**Alkohol:**

**Kouření** (před těhotenstvím / v těhotenství – kolik?)

**Jiné drogy:**

**Farmakologická anamnéza:** poslední léky, vitamíny, které užíváte:

**Alergie:** alergii na léky, náplasti, dezinfekci neudává

**Rodinný stav (svobodná, vdaná, rozvedená):**

**Gynekologická anamnéza:** První menstruace (věk):

Cyklus:

Poslední menstruace:

Spontánní koncepce / IVF:

Pohlavně přenosné infekce (herpes, MRSA, chlamydie, syfilis, kapavka, ureaplasma):

Gynekologická léčba:

Jiné gynekologické operace:

**Předchozí těhotenství:**

Umělé přerušování těhotenství (rok):

Potravy a revize (rok):

Mimoděložní těhotenství (rok):

Porody (rok, týden těhotenství, způsob porodu, pohlaví plodu + váha a míra):

Spontánní koncepce / IVF:

Poporodní komplikace (poranění, krvácení, manuální vybavení placenty):

Kojení (ano / ne, jak dlouho?):

Šestinedělí (komplikace – psychické obtíže, horečky, zánět prsu, špatné hojení rány):