

İlk görüşmede anamnezin alınması

Kişisel bilgiler:			
Soyadı	Adı		
Doğumdaki soyadı	Doğum tarihi		
Doğum yeri	Uyruk		
Ana dili			
Medeni durumu	Din		
Meslek	İşveren		
Gebelik sırasında çalışma:	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
Çalışma yasağı var mı?	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	Ne zamandan beri?
Cadde, kapı numarası:			
Posta kodu, ikamet edilen il:			
Telefon numarası:	GSM:		
E-posta adresi:			
Uzman doktor (jinekolog):			
Partner veya acil durumda haber verilecek kişi:			
Soyadı	Adı		
Doğumdaki soyadı	Doğum tarihi		
Meslek	GSM:		
Sağlık sigortası verileri:			
Sağlık sigortası kurumunun adı:	Sigorta numarası:		

Özel ek sigorta:

Kurumumuzda kalırken konaklama ile ilgili istekler:**İstekleri sadece imkanlar dahilinde ve ek ödeme ile yerine getirebileceğimizi lütfen unutmayınız!** Tek yataklı oda
(Yasal sigorta için günlük 91,90 Avro) İki yataklı oda
(Yasal sigorta için günlük 40,45 Avro) Üç yataklı odada standart tahsis Aile odası
(Yasal sigorta için günlük 124,00 Avro)

Önceki doğumlar:	1.	2.	3.	4.
Yıl:				
Klinik:				
Gebelik haftası:				
Doğum türü: (örn. normal doğum, sezeryan, vakumla doğum)				
Süre:				
Perine yaralanması:				
Komplikasyonlar:				
Cinsiyet:				
Kilo:				
Gelişim:				
Lohusalık seyri:				
Emzirme: Evet / hayır				
Süre:				
Sorunlar?				
Önceki gebelikler	1.	2.	3.	4.
Yıl:				

Klinik:				
Gebelik haftası:				
Düşükler / gebelik sonlandırması				
Kürtaj/Narkoz				
Özellikler				

Bu gebelik sırasında komplikasyonlar veya riskler meydana geldi mi?

<input type="checkbox"/> İdrar yolu enfeksiyonu	<input type="checkbox"/> Mantar enfeksiyonu	<input type="checkbox"/> Kanamalar	<input type="checkbox"/> Zamanından önce sancılar
<input type="checkbox"/> Gebelik şekeri	<input type="checkbox"/> Diyetetik	<input type="checkbox"/> İnsülin verilışı	

Diğer sorunlar:

Gebelik esnasında prenatal diyagnostik gerçekleştirildi mi? Evet ise, hangileri?

<input type="checkbox"/> Ense kalınlığı ölçümü	<input type="checkbox"/> Kan testi (örn. Armoni veya prenatal test)
<input type="checkbox"/> Döl suyu muayenesi	<input type="checkbox"/> diğer...

Öz anamnez:

Boy:		Gebelik öncesi kilo:		Halihazırdaki kilo:	
Sigara kullanıyor musunuz? Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Günde kaç tane? _		Alkol tüketiyor musunuz? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>			
Uyuşturucu kullanıyor musunuz? Evet <input type="checkbox"/>		Hangileri?			
Düzenli kullandığınız ilaçlar var mı (örn. tiroit için, ama gebeliğe özel ilaçlar/vitaminler de olabilir, örn. magnezyum veya demir gibi)?					
Bilinen alerjileriniz/intoleranslarınız var mı?					
Temel hastalıklarınız var mı (yakın veya uzağı görememe, diyabet, tiroit hastalığı, yüksek tansiyon, kan/tromboz eğilimi, akciğer/solunum yolları (astım)?					

Ameliyat geçirdiniz mi?	Ne zaman	Hastane	Neden	Narkoz	Komplikasyonlar
1					
2					
3					
Yakın akrabalarınızda (örn. Anne ve babada, büyük anne ve büyük babada, kardeşlerde) tedavi gerektiren, kronik hastalıklar (örn. diyabet, yüksek tansiyon, trombozlar, pıhtılaşma sorunları veya sakatlıklar) var mı?					
Oryantasyon yardımı için kişisel notlar:					
Bir doğuma hazırlık kursuna katıldınız mı?					
Lohusalık dönemi için bir ebeniz var mı?			Soyadı:		
Size doğumda kim eşlik edecek?					
Adı ve telefon numarası:					
Aşağıdaki muayenelerde/işlemlerde refakatçi mekandan çıkmalıdır:					
Nasıl doğum yapmayı düşünürsünüz?					
Çocuğunuzu doğumdan hemen sonra göğsünüze koymamızı ister misiniz?			<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Lütfen o anda sorunuz
Çocuk doğduktan sonra döleş (plasenta) doğumu gerçekleşir. Bu konuyla ilgili herhangi bir isteğiniz var mı? (örn. plasenta nozodu, göbek kordonundan kan alma)					
Doğumdan sonra hastanede yatış konusundaki düşünceniz nedir?			Ayakta doğum	Hastanede normal yatış (yakl. 2-3 gün, sezeryan sonrası yakl. 4-5 gün)	
Çocuğunuzu emzirmek istiyor musunuz?			<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Sadece doğumdan hemen sonra (ağız sütü)

**Aşağıya, şu ana kadar dile getirmediğimiz diğer tüm isteklerinizi açıklayabilirsiniz.
Alışkanlıklarınızla ilgili bilmemiz gereken şeyler var mı? Bize söylemek istediğiniz, kafanızı
meşgul eden başka bir şey var mı?**

Güveniniz için teşekkür ederiz!