
SPREJEMNI LIST

Priložena dokumentacija (obkroži) : napotnica, materinska knjižica, odpustnica, CTG, KG Rh, HBsAg,

toxoplazmosa, ostalo: _____

Datum sprejema: _____ Sprejemni zdravnik: _____

MKB šifre

Sprejemna diagnoza: _____

Družinska anamneza: _____

Otroške bolezni: _____

Druge bolezni, operacije: _____

Alergije: _____

Ginekološka anamneza:
Menarhe z _____ leti, ciklus vsakih _____ dni, menstruacije traja _____ dni, so _____

Ginekološke bolezni: _____

Prejšnje nosečnosti: P: _____ AB: _____ GE: _____

Sedanja nosečnost: _____ N, _____ DZM: _____, ET: _____ TP: _____

Zdravila v nosečnosti: _____

Klinični status ob sprejemu: _____

Ginekološki status ob sprejemu: _____

CTG: _____

UZ: _____