



Oleme tänulikud, kui täidate alloleva küsimustiku enne esimest visiiti naistearsti või ämmaemanda juurde.

Nimi:	E-posti aadress:
Sünniaeg:	Töökoht:
Rahvus:	Amet:
Haridus: alg kesk keskeri	Tegevusala: töötav töötu ajateenija kinnipeetav üliõpilane pensionär töövõimetu kodune
Perekonnaseis:	
abielus: Jah Ei	Abikaasa/partneri nimi:
Abiellumise aeg:	
vabaabielus: Jah Ei	Abikaasa/partneri isikukood:
Kooselu alguse aeg:	
vallaline muu	Abikaasa/partneri amet:
Kodune aadress:	Abikaasa/partneri telefon:
Telefon:	

Teie kaal (enne rasedumist):	Testi tegemise aeg:
Teie pikkus:	Kas rasedus oli planeeritud: Jah Ei
Viimane menstruatsioon:	Soovitud rasedust on oodatud aastat.
Menstruatsiooni kestus:	Meditiiniline abi rasedumisel: Jah Ei
Tsükli kestus:	Kui on tehtud IVF või ICSI, siis ET kuupäev:
Rasedustest positiivne: Jah Ei	

Palun kirjutage siia oma eelnenud rasedused ja sünnitused: mis kuupäeval, kuul ja aastal laps sündis? Lapse sugu, sünnikaal ja mitmendal rasedusnädalal sünnitus toimus? Kas oli mingeid tüsistusi või riske raseduse või sünnituse ajal? Kirjutage ka abordid või raseduse katkemised.

Eelnenud imetamiskogemus:

Kas olete võtnud foolhapet enne rasedaks jäämist?	Jah	Ei
Kas olete võtnud ravimeid peale rasedaks jäämist?	Jah	Ei
Kui jah, siis milliseid (nimetus, kogus)?		
Kui kaua?		
Kas võtate praegu mingeid ravimeid/vitamiine? Milliseid?		

