

NAISE ANDMED OMA TERVISE KOHTA

Nimi..... Sünniaeg või i/k.....Rahvus.....
Aadress..... e-mail.....
Töökoht, amet.....Haridus.....mob.tel.....
Pikkus.....Kaal.....Juuste värv.....Silmade värv.....
Kontaktisiku nimi ja telefoninumber.....
Kas Te suitsetate: jah/ei, mitu sigaretti päevas.....
Kas Te kasutate narkootikume: jah/ei. Kas Te tarbite alkoholi: jah/ei, kui tihti ja kui palju.....
Mis vanuses algas menstruatsioon.....Menstruatsioonitsükli pikkus.....Mitu päeva kestab veritsus.....
Abielu/ Vabaabielu/ Üksik/ Mehe nimi.....
Abielu registreerimise kuupäev
Kas Teil on selle mehega lapsi: jah/ ei, olnud rasedused ja/ ei
Mitu sünnitust Teil on olnud: / aastad.....
Kas sünnitused on olnud normaalsed: jah/ ei, mis oli
Kas lapsel esines väärenguid: jah/ ei, missugused.....
Kas Teil on olnud aborte: jah/ ei, mitu.....millal.....
Kas on olnud iseeneslikku raseduse katkemist: jah/ ei, mitu , millal
emakavälist rasedust: jah/ ei, millal.....emaka puhastusi: jah/ ei, millal
suguteel levivad haigused: jah/ ei, millal.....
günekoloogilisi põletikke: jah/ ei, millal , mis
human papilloma virus (HPV) jah/ei,.....
tsütomegaloviirus jah/ei, millal.....
herpes lööveid välisgenitaalidel: jah/ ei, millal
günekoloogilisi operatsioone: jah/ei, millalendometrioosi jah/ ei, millal.....
emaka väärenguid: jah/ ei , emakakaela kõrvetamist jah/ ei , millal
pimesoole operatsioon: jah/ ei, millal.....
tehtud vereülekannet jah/ei, millal.....
teisi operatsioone: jah/ ei, missugused
allergia ravimite vastu: jah/ ei, missugused.....
allergia mõne aine/toidu suhtes jah/ei.....
tuberkuloos: jah/ ei, kõrge vererõhk: jah/ ei, suhkrutõbi: jah/ ei, vähk jah/ei
pärilikud haigused jah/ei, millised.....
psühholoogilised/psühhiaatrilised haigused jah/ei.....
Kas kasutate regulaarselt ravimeid: jah/ ei, missuguseid.....
Kas Te kasutate rasestumisvastaseid vahendeid: jah/ei, missugust.....
Kas Teil on olnud emakasisene spiraal: jah/ ei, millal ,kui kaua
Kas nägemine on korras: jah/ ei, kas kannate prille: jah/ ei, tehtud operatsioon nägemise parandamiseks jah/ei
Kas Teil on õdesid: jah/ ei, mituvendi: jah/ei, mitu.....
Kas neil on lapsi: õel jah/ ei,mitu.....vennal jah/ ei, mitu.....

Kinnitan esitatud andmete õigsust

Nimi, kuupäev, allkiri