

Informácie o rodičke		
Priezvisko		
Meno		
Titul		
Rodné priezvisko		
Poist'ovňa		
Trvalé bydlisko		
Telefón, mail		
Zamestnanie		
Najbližší príbuzný	Meno:	
	Adresa:	
	Telefón:	
Číslo OP		
Štátna príslušnosť		
Rodinný stav		
Najvyššie dosiahnuté vzdelanie		
Adresa bydliska po pôrode		
Informácie o otcovi dieťaťa		
Priezvisko		
Meno		
Titul		
Rok narodenia		
Zamestnanie		
Anamnéza rodičky		
Výška, váha		
Krvná skupina		
Alergie		
Diétne obmedzenia		
Úrazy		
Operácie		
Transfúzie		
Alkohol, cigarety, drogy		
Terajšie tehotenstvo	Komplikácie:	
	Lieky:	
	Hospitalizácie:	
Predpôrodné kurzy	ÁNO	NIE
Tehotenské cvičenia	ÁNO	NIE
Epidurálna analgézia	ÁNO	NIE
Odber pupočníkovej krvi	ÁNO	NIE
Zazmluvnený lekár/PA	ÁNO(meno)	NIE
Doprovod k pôrodu	ÁNO	NIE
Informácie o dieťati		
Mená	Chlapec:	Chlapec:
	Dievča:	Dievča:
Priezvisko		
Detský lekár		
Adresa po prepustení domov		
USG – morfológický	ÁNO	NIE
Prenatálny skrining	ÁNO	NIE