

**Pyetje për anamnezën sociale, shtatëzanië dhe sëmundjet shoqëruese (Ju lutemi ne gjuhen gjermane plotësoni)/** FRAGEBOGEN ZUR SOZIALANAMNESE, SCHWANGERSCHAFT UND KRANKENGESCHICHTE:**Ju lutem gjermanisht plotësoni!!!** Bitte auf deutsch antworten!!!**Emri:**

Name: \_\_\_\_\_

**Mbiemri:**

Vorname: \_\_\_\_\_

**Data e lindjes:**

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Numri i telefonit:**

Telefon: \_\_\_\_\_

**Vendlindja:**

Geburtsort: \_\_\_\_\_

**Nacionaliteti:**

Nationalität: \_\_\_\_\_

**Statusi martesor/Verheiratet:**  **i martuar/Ja**  **i pamartuar/Nein****Profesioni?**

Was machen sie beruflich? \_\_\_\_\_

**Personi shoqerues: Emri/Numri i telefonit:**

Begleitperson/Name/Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Pyetje për sëmundjet shoqëruese:**

FRAGEN ZUR KRANKENGESCHICHTE:

	<b>Po/ Ja</b>	<b>Jo/ Nein</b>
<b>Konsumoni duhan?</b> Rauchen Sie?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Konsumoni alkohol?</b> Trinken Sie Alkohol?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Jeni konsumues i droges?</b> Nehmen Sie Drogen ein?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Allergji? Nese po ne çka?</b> Haben sie Allergien? Wenn ja, welche?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**A vuani nga ndonjë sëmundje? Nëse po, nga cila sëmundje?**

Liegen bei Ihnen Erkrankungen vor? Wenn ja welche?

**A jeni operuar ? Nese po, çfar operacioni ?**

Sind Sie schon einmal operiert worden? Wenn ja, welche Operation wurde durchgeführt?

**A merrni medikamente rregullisht? Nëse po, cilat medikamente?**

Nehmen Sie Medikamente ein? Wenn ja, welche?

**Në familjen tuaj apo të bashkëshortit tuaj a ka fëmije te lindur me anomali ose ndryshime kromozomale?** Sind in Ihrer Familie oder der Ihres Partners jemals Kinder mit Fehlbildungen oder Chromosomenstörungen zur Welt gekommen?**Të dhënat për këtë shtatëzani/** ANGABEN ZU DIESER SCHWANGERSCHAFT**A është aplikuar ndonjë metod për të ngelur shtatëzën ?**  **Po/Ja**  **Jo/Nein**

Wurde bei Ihnen eine Kinderwunschbehandlung durchgeführt?

Nese Po:  **Terapi hormonale**  **Insemination**  **IVF**  **ICSI**  
Falls JA: Hormonbehandlung Insemination IVF ICSI

**Në këtë shtatëzani a keni bere analiza gjenetike?** Hatten sie in dieser Schwangerschaft eine genetische Untersuchung?

**Amniozentez**  
Fruchtwasserpunktion

**Korionzentez**  
Chorionzottenbiopsie

**PRAENA-Test**  
PRAENA-Test

**A keni pas komplikime gjatë shtatëzanisë? Nese po cilat ?**

Gab es Auffälligkeiten im bisherigen Schwangerschaftsverlauf? Wenn ja, welche?

**Ku i keni kryer kontrollat gjatë shtatëzanisë?**

Wo wurden die bisherigen Ultraschalluntersuchungen durchgeführt?

**Shtatëzani e mëhershme (Lindjet, Aborte spontane, Aborte te indukuara, shtatëzani ektopike)/**

FRÜHERE SCHWANGERSCHAFTEN (Geburten, Fehlgeburten, Abbrüche, Besonderheiten):

f/m w/m	Java e shtatëzanisë SSW	Arti i lindjes/Viti Entbindungsmodus/ Jahr	Pesha Gewicht	Komplikime në shtatëzani Komplikationen SS	Komplikime në lindje Komplikationen Geburt	Fëmija i shëndetshëm? Gesund?