

Ankieta dotycząca historii społecznej, historii ciąży oraz historii zdrowia :

FRAGEBOGEN ZUR SOZIALANAMNESE, SCHWANGERSCHAFT UND KRANKENGESCHICHTE :

Proszę odpowiadać w języku niemieckim !!! (Bitte auf deutsch antworten!)**Nazwisko:**

Name: _____

Imię:

Vorname: _____

Data urodzenia:

Geburtsdatum: _____

Telefon:

Telefon: _____

Miejsce urodzenia:

Geburtsort: _____

Narodowość:

Nationalität: _____

Meżatka/Verheiratet: **Tak/Ja** **Nie/Nein****Zawód/** Was machen sie beruflich? _____**Osoba towarzysząca/Nummer telefonu i Nazwisko/** Begleitperson/Telefonnummer und Name: _____**Historia choroby/FRAGEN ZUR KRANKENGESCHICHTE:****Tak/Ja****Nie/Nein****Pali Pani papierosy?** Rauchen Sie?**Pije Pani alkohol?** Trinken Sie Alkohol?**Zażywa Pani narkotyki?** Nehmen Sie Drogen ein?**Alergie? Jeżeli tak, jakie?** Allergien? Wenn ja, welche?**Czy znane są u Pani jakiegokolwiek choroby? Jeżeli tak, jakie?** Liegen bei Ihnen Erkrankungen vor? Wenn ja welche?**Czy była Pani operowana ? Jeżeli tak , to jakie operacje zostały przeprowadzone?** Sind Sie schon einmal operiert worden? Wenn ja, welche Operation wurde durchgeführt?**Czy przyjmuje Pani leki? Jeżeli tak, jakie?** Nehmen Sie Medikamente ein? Wenn ja, welche?**Czy w Pani rodzinie albo rodzinie Pani partnera urodziły się dzieci z wadami rozwojowymi lub zaburzeniami chromosomalnymi?** Sind in Ihrer Familie oder der Ihres Partners jemals Kinder mit Fehlbildungen oder Chromosomenstörungen zur Welt gekommen?**Dane dotyczące aktualnej ciąży/** ANGABEN ZU DIESER SCHWANGERSCHAFT:**Przeprowadzano u Pani leczenie niepłodności?** Wurde bei Ihnen eine Kinderwunschbehandlung durchgeführt? **Tak/** Ja **Nie/**Nein**Jeżeli tak/Falls JA:** **Leczenie hormonalne/Hormonbehandlung** **Zapłodnienie/Insemination** **Dożytoplazmatyczne wstrzyknięcie plemnika/ICSI** **Zapłodnienie in vitro/IVF****Czy były wykonywane w aktualnej ciąży badania genetyczne?** Hatten sie in dieser Schwangerschaft eine genetische Untersuchung? **Amniocenteza**

Fruchtwasserpunktion

 Biopsja kosmowki

Chorionzottenbiopsie

 Test prenatalny

PRAENA-Test

→

Czy były jakieś nieprawidłowości w dotychczasowym przebiegu ciąży? Jeżeli tak, jakie?

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

Gdzie wykonano poprzednie badania USG? Wo wurden die bisherigen Ultraschalluntersuchungen durchgeführt?

Wcześniejsze ciąży (Narodzniny, poronienia, aborcje, cechy szczególne):

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

w/m Płec	SSW Tydzień cięży	Entbindungsmodus/ Jahr Sposób porodu/Rok	Gewicht Waga	Komplikationen SS Komplikacje w ciąży	Komplikationen Geburt Komplikacje podczas porodu	gesund? zdrowe?