

**Poród — Pológ** (gdzie) .....

Poród odbył się dnia ..... w szpitalu, izbie porodowej, w domu bez fachowej pomocy.  
z fachową pomocą \*)

Uwagi o przebieg porodu .....

Dane o noworodku .....

**Wizyty patronażowe w domu wykonywane przez położną rejonową, położną poradni \*)**

[illegible]

## I Badanie po porodzie w Poradni

Data badania ..... w tyg. połogu ..... Wynik badania: .....

Zalecenia .....

Nauczono zapobiegania ciąży metodą .....

Poradnia D rozpoczęła opiekę nad dzieckiem od .....

Skreślona z rejestru ciężarnych — Data .....

\*) właściwe podkreślić

podpis lekarza

Nr karty rejestr. ....

Data zgłoszenia do badania .....

# KARTA CIĄŻY

Nazwisko ..... Imię ..... Data urodzenia .....

Adres .....

Miejsce pracy ..... Zawód  $\frac{\text{wyuczony}}{\text{wykonywany}}$  .....

ubezpieczona		nieubezpieczona		Symbol grupy produkcji i usług (wpisać odpowied- nią cyfrę)	
czynna	bierna	samo- płatąca	leczone bezpłatnie		

**Wywiad rodzinny** .....

Wywiad ogólny (przebyte choroby i operacje) .....

Warunki pracy i sprawy bytowe .....

### Wywiad położniczy:

I miesięczka w ..... roku życia      Typ miesięczki .....

Dotychczasowa liczba porodów ..... w tym: czasowych ..... przedwczesnych ..... niewczesnych .....

Liczba dzieci żywo urodzonych ....., martwo urodzonych ..... waga .....

Liczba dzieci żyjących obecnie ....., liczba przebytych poronień ..... w tym: samoistynych .....

Przebieg poprzednich ciąż, porodów, połogów, poronień .....

Uwagi o dotychczasowym przebiegu obecnej ciąży .....

Data ostatniej miesiączki	Data pierwszych ruchów	Data spodziewanego porodu

Stan obecny (podczas pierwszego zgłoszenia) Data badania .....

Wzrost ..... Waga ..... Budowa ..... Ciepłota ciała .....

Tętno ..... Ciśnienie krwi ..... Obrzęki ..... Żylaki .....

Serce i układ krążenia .....

Pluca — wynik rtg .....

Narządy jamy brzusznej .....

Narząd moczowy (ewent. wynik badania laboratoryjnego) .....

wyniki innych badań pomocniczych posiadanych przez ciężarzą .....

## Badania położnicze:

Wymiary miednicy: D, i-sp ..... D, i-cr ..... D, i-tr ..... Coni. ext. ....

Wysokość dna macicy ..... Położenie i ustawienie płodu .....

Część przodująca ..... Tętno płodu .....

Badanie wewnętrzne (pochwa, część pochwowa, trzon macicy, przydatki przymaciczne itd.) .....

Wydzielina ..... Badanie we wzierniku .....

Rozpoznanie .....

Zalecenia .....

## Wyniki badań laboratoryjnych i innych pomocniczych

Gr. krwi .....	Cz. Rh ciężarnej ..... męża .....	Wa .....
----------------	--------------------------------------	----------

[illegible]

### Uwagi:

Odbyła kurs przygotowania do porodu ..... Kurs Szkoły Matek .....

Ogółem wizyt w czasie ciąży ..... Wizyt patronażowych w domu .....

w tym w poradni .....

Zawiadomiono poradnię D w ..... m. ciąży

Wykorzystała urlop macierzyński od .....

### Następne badania

Przebieg ciąży, wizyty patrolowe w ciąży i zalecenia lekarzy (również lekarzy innych specjalności)

Przebieg ciąży, wizyty patronażowe w ciąży i zalecenia lekarzy (również lekarzy innych specjalności)

Tydzień ciąży	Data badania	Ciśnienie krwi	Opis przebiegu ciąży i wyników badania	Zalecenia, niezdolności do pracy, wizyty patronażowe