



Nemocnica s poliklinikou Prievidza

so sídlom v Bojniciach

Nemocničná 2, 972 01 Bojnice

Vstupný formulár pre rodičky NsP Bojnice – Pôrodná sála

Údaje o matke

Priezvisko a meno :

Rodné priezvisko :

Rodné číslo :

Dátum a miesto narodenia :

Občianstvo :

Číslo občianskeho preukazu :

Adresa trvalého pobytu :

Poisťovňa :

telefónny kontakt :

Ukončené vzdelanie :

Údaje o otcovi

Priezvisko a meno :

Rodné číslo :

Dátum a miesto narodenia :

Občianstvo :

Číslo občianskeho preukazu :

Bydlisko :

Telefónny kontakt :

Ukončené vzdelanie :

Dátum sobáša :

Meno dieťaťa : chlapčenské

dievčenské

Pediater – detský lekár :

Predchádzajúce tehotenstva :

Presný dátum narodenia predchádzajúceho dieťaťa :

Kedy začala menštruácia (vek) :

Dĺžka cyklu :

Dĺžka krvácania :

Dátum poslednej menštruácie :

Obvodný gynekológ :

Hospitalizácia počas tohto tehotenstva :

Psychofyzická príprava na pôrod (cvičenie, prednášky) :

Alergie (lieky, potraviny, iné) :

Lieky :

Transfúzie :

Diéta (napr. diabetická, žlčníková, vegetariánska a pod.) :

V....., dňa.....

Podpis rodičky:.....

Svojim podpisom potvrdzujem platnosť uvedených údajov k danému dátumu.

*Vyplnením formulára uľahčíte a urýchlite našu vzájomnú komunikáciu. Formulár odovzdajte pri príjme pôrodnej asistentke, ktorá ho následne založí do pôrodopisu a ostane súčasťou Vašej zdravotnej dokumentácie. Ďakujeme.