

| | | | |
|----------------------|------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| Äidin tiedot: | Sukunimi: (myös entiset) | Päivämäärä: | |
| | Etunimet: | Henkilötunnus: | |
| | Osoite: | | |
| | Puhelin: (koti, työ) | Sähköpostiosoite: | Äidinkieli: |
| | Perhesuhde (avio-, avoliitto, muu) | Ammatti/Työnantaja | |
| | Syntymäkunta: | Asuinkunta: | Seurakunta/siviilirekisteri: |
| | | | |

| | | |
|-------------------------|---|--------------|
| Puolison tiedot: | Nimi: | Syntymäaika: |
| | Puhelin ja osoitetiedot: | Ammatti: |
| | <input type="checkbox"/> Osoite sama kuin asiakkaalla | |

Terveystottumukset:

Ravitseminen, ruokavalio:

Normaali Erikoisruokavalio, mikä: _____

Liikuntaharrastukset: _____

Päihteiden käyttö:

Ennen raskautta:

| | | |
|---|---|---|
| Tupakointi: | Alkoholi: | Huumeet: (käyttö/kokeilu) |
| Äiti / Isä | Äiti / Isä | Äiti / Isä |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kyllä |

Määrä kpl/vrk: Määrä /viikko:

Joudutteko päivittäin tupakansavulle alltiiksi?

Raskauden aikana:

| | | |
|---|---|---|
| Tupakointi: | Alkoholi: | Huumeet: |
| Äiti / Isä | Äiti / Isä | Äiti / Isä |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kyllä |

Määrä kpl/vrk: Määrä/viikko:

Joudutteko päivittäin tupakansavulle alltiiksi?

Äidin tiedot ja raskauden nykytilanne:

| | | |
|---|---|------------------------------|
| Viimeiset kuukautiset: | Kuukautiskierto: | Viimeinen PAPA-koe pvm: |
| | <input type="checkbox"/> Säännöllinen <input type="checkbox"/> Epäsäännöllinen | |
| Pituus (cm) Paino (kg) ennen raskautta: | Mikä ehkäisy on ollut käytössä ennen raskautta? | Ehkäisyyn lopetuspäivämäärä: |
| cm kg | | |
| Edeltänyt lapsettomuushoito, mikä: | Raskaustesti I päivämäärä: | Raskaustesti II päivämäärä: |

Vanhempien merkittävät sairaudet: (Ä=äiti, I=isä)

| | | | |
|---|--|--|--|
| Ä I | Ä I | Ä | Ä |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 sokeritauti | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7 keuhkosairaus | <input type="checkbox"/> 15 virtsatie-tulehdus | <input type="checkbox"/> 21 leikkaukset |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 verenpainetauti | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8 epilepsia | <input type="checkbox"/> 16 kilpirauhassairaus | <input type="checkbox"/> 22 kasvaimet |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3 allergia | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9 neurologinen sairaus | <input type="checkbox"/> 17 reuma | <input type="checkbox"/> 23 lapsettomuus |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4 munuaistauti | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10 psyykkiset sairaudet | <input type="checkbox"/> 18 verensiirto | <input type="checkbox"/> 24 hormonihoitot |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5 sydäntauti | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 11 synnynnäiset epämuodostumat | <input type="checkbox"/> 19 vesirokko | <input type="checkbox"/> 25 sukupuoliteitse tarttuvat taudit |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6 maksasairaus | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 12 vammaisuus/aistivika | <input type="checkbox"/> 20 vihurirokko | <input type="checkbox"/> 26 muuta: |
| | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 13 herpes genitalis | | |
| | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 14 muuta: | | |

 Äidin sairauksista ja hoitopaikoista lisätietoa:

Lääkitys: _____

Suvun merkittävät sairaudet: _____

Aikaisemmat raskaudet ja synnytykset:

| Vuosi ja pvm (viimeisestä synnytyksestä) | Keskeytynyt raskaus viikko | Sukupuoli | Elää (E) Kuollut (K) | Syntymäpaino, g | Raskauden, synnytyksen ja lapsivuoteen kulku | Raskauden kesto, vko | Synnytyksen kesto, h | Imetyksen kesto, kk | Missä synnytys hoidettu |
|--|----------------------------|-----------|----------------------|-----------------|--|----------------------|----------------------|---------------------|-------------------------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |