



Imię i nazwisko _____

Menarche (pierwsza miesiączka) _____ r.ż. Rozpoczęcie współżycia _____ r.ż.

WYWIAD POŁOŻNICZY

Byłam w ciąży: 0 1 2 3 4 5 6 więcej _____

ROK	TYDZIEŃ CIĄŻY	PRZEBIEG CIĄŻY	PRZEBIEG PORODU LUB PORONIENIA	POWIKŁANIA PO PORODZIE/PORONIENIU	PŁEĆ, MASA I ROZWÓJ DZIECKA

WYWIAD GINEKOLOGICZNY

Przebyte choroby ginekologiczne lub przenoszone drogą płciową

ROK	CHOROBA	LECZENIE	EWENTUALNE POWIKŁANIA



STOSOWANE METODY ANTYKONCEPCJI

ROK	METODA	ZMIANA METODY Z POWODU

WYWIAD OGÓLNOMEDYCZNY

Choroby przewlekłe

OD KIEDY (ROK)	CHOROBA

Leki przyjmowane na stałe

OD KIEDY	NAZWA LEKU

Operacje

ROK	RODZAJ OPERACJI	EWENTUALNE POWIKŁANIA

Uczulenia

Od kiedy	ALERGEN	RODZAJ UCZULENIA

WYWIAD RODZINNY (choroby najbliższych)

KTO (STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA)	CHOROBA



ZALECENIA LEKARSKIE

DATA WIZYTY	ZALECENIA



ZALECENIA LEKARSKIE

DATA WIZYTY	ZALECENIA



NOTATKI



PLIKI DO SAMODZIELNEGO DRUKU:
<https://maginekolog.pl/wkladki-jestem-kobieta-j4>