

PODSTAWOWE INFORMACJE

Imię i nazwisko

Adres

Data urodzenia Telefon

PESEL Wiek

Grupa krwi ciężarnej Grupa krwi ojca dziecka

Data ostatniej miesiączki Spodziewany termin porodu wg OM

Skorygowany termin porodu wg I USG Pierwsze ruchy płodu

PRZEBYTE CIĄŻE

porody: poronienia:

rok	czas trwania	powikłania	droga porodu	masa ciała

Przebyte choroby

Stosowane leki

Przebyte zabiegi operacyjne

BADANIA USG

CIĄŻA POJEDYNCZA

BLIŹNIACZA

jednokosmówkowa dwukosmówkowa

jednowodniowa dwuwodniowa

USG 11-14tyg.	
BIOMETRIA (mm)	FHR /min.
CRL	Hbd wg USG
BPD	Uwagi
FL	
NT	
NB	

data

USG 18-22 tyg.	
BIOMETRIA (mm)	Serce 40-jamowe tak/nie
BPD	długość szyjki macicy
HC	płyn owodniowy
AC	AFI cm
FL	łożysko
TCD	
FHR /min.	
Hbd wg USG	Pl. w t.maciczej:
Uwagi	

data

USG 30-32 tyg.	
BIOMETRIA (mm)	Serce 40-jamowe tak/nie
BPD	płyn owodniowy
HC	
AC	AFI cm
FL	łożysko
TCD	
FHR /min.	
Hbd wg USG	
Uwagi	

data

KONSULTACJE

SPECJALISTYCZNE

data	badanie

STOMATOLOGICZNE

BADANIE PIERSI



INNE

NOTATKI

BADANIA

Cytologia

Glikemia na czczo I trymestr

Test obciążenia glukozą 75g/50g 0' 60' 120'

VRDL

Badania prenatalne I/II trymestru T21-1: T18-1: T13-1:

Toksoplazmoza 1 IgM IgG

Toksoplazmoza 2 IgM IgG

HbS Ag: lub data szczepienia

HCV

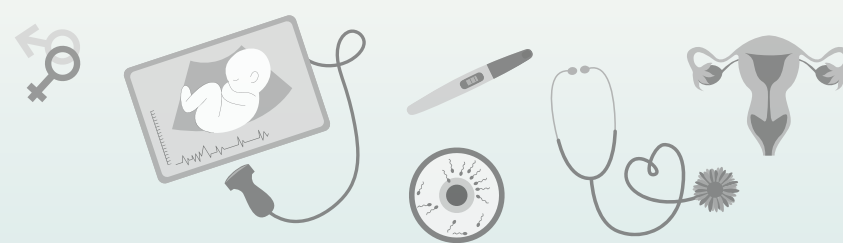
HIV

GBS

TSH

Wskaźnik BMI

pieczętka gabinetu



Planowana data wizyty		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Data wizyty														
Tydzień ciąży														
SF*														
Stan części pochwowej														
pH pochwy														
Wzrost (cm)														
Masa ciała:														
Obrzęki / zylaki														
RR														
Tętno ciążarnej														
FHR**														
Mocz	Białko													
	Cukier													
	Leukocyty													
	Erytrocyty													
	Ciężar właściwy													
Morfologia	Ht													
	Hb													
	MCV													
	Erytrocyty													
	Leukocyty													
	Płytki krwi													
PTA***														
Zalecenia/leki														
Podpis lekarza														

*SF odległość od spojenia łonowego do dna macicy w cm

**FHR- liczba uderzeń serca płodu/min

***PTA - pośredni test antyglobulinowy (odczyn Coombsa)

Karta przebiegu ciąży jest własnością pacjentki.

