

Geburtsprotokoll türkisch



Jahr Nr.

Anamnese erhoben:

_____ Datum _____ Unterschrift

türkisch: hayır (nein) evet (ja)

İsim (Name): _____ Kızlık soyadı (geb.): _____
Doğum tarihi (geb. am): _____ Meslek (Beruf): _____
Adres (Adresse): _____
Eşi (Ehemann): _____ Meslek (Beruf): _____
Kadın doktoru (Gynäkologe): _____ Ebe (Hebamme): _____
Telefon cep: _____ Sağlık sigortası (Kr.kasse): _____
Ev telefonu (Angehörige): _____ Özel sigorta (Zusatz): _____

_____ G _____ P
Yaş (Alter): _____

Letzte Regel: _____
ET: - rechnerisch: _____
- Ultraschall: _____
- korrigiert: _____
Blasensprung: _____

Su geldi mi (läuft Flüssigkeit)?: evet hayır

Alerji (Allergien): _____

Ameliyat (Operationen): _____

Hastalık/rahatsızlık (Krankheiten): _____

Besonderheiten bei vorausgegangen Geburten: _____

Schwangerschaftsverlauf: _____

Vortest GDM (50g): ja nein unauff. auff. | Diagnostest-GDM (75g): ja nein unauff. auff.

GDM: ja nein nicht getestet diätetisch insulinpflichtig

Pränatale Gendiagnostik: nein invasiv nicht-invasiv | HIV-testi yaptırdınis mı?: evet hayır

1. Untersuchung: _____

1. Ultraschall: _____

Nabelschnurblutspende gewünscht: ja nein

Blutgruppe der Mutter: _____ Untersuchungsdatum: _____

AK: _____ Strep.: _____ Röteln IgG: _____ Immunität: ja nein

LSR: _____ Cytomegalie: _____ HBsAg: _____ Datum _____

Chlamydien: _____ Herpes: _____ Toxoplasmose: _____

Annenin geçmiři (Eigenanamnese)

Su ieęi (Windpocken): hayır evet

Boy (Gröőe): _____

Hamilelik bařlangıcındaki kilo (Anfangsgewicht): _____ Sonundaki (bei Entbindung): _____

Varis (Krampfadern): hayır evet Bacaklar (Beine) Vagina Hemoroit (Hämorrhoiden)

Ödem (Wassereinlagerungen): hayır evet, _____

Hamilelik süresince sigara (Nikotin): hayır evet, günde (am Tag) _____ sigara (Zigaretten)

Hamilelik süresince alkol (Alkohol): hayır evet

Regli düzenli olarak 28 günde bir (Periode regelmäőig): hayır evet

Hamilelik öncesi doęum kontrol (hormonelle Verhütungsmittel): hayır evet

Düşük (Fehlgeburten): hayır evet Hamilelięi sonlandırdınız mı (Abbrüche): hayır evet

Kan transferi (Bluttransfusionen): hayır evet

Hamilelik süresince ilaç kullanımı (Medikamente in der Schwangerschaft): hayır evet

Hangi ilaçlar hangi dozda (welche und wieviel/Dosierung): _____

Emzirmek (Stillwunsch): hayır evet

Son 6 ayda antibiyotik kullandınız mı? (Einnahme eines Antibiotikums): hayır evet

Son 6 ayda hastanede yatmak zorunda kaldınız mı? (stat. Aufenthalt): hayır evet

Eęer evetse, ne zamandan (wenn ja, von): _____ ne zamana kadar (bis): _____
Çünkü (wegen): _____

Çok dirençli mikroplar testi pozitif çıktı mı? (Test auf positiv multiresistente Keime): hayır evet

Mezleki olarak domuz, dana, tavuk gibi hayvanlarla kontakta bulundunuz mu? (Kontakt zu Schweinen etc.): hayır evet

Annenin ailesinin ve çocuęun babasının geçmiři (Familienanamnese)

Őeker hastalıęı (Diabetes): hayır evet, kim (wer): _____

Hiper tansiyon (Hypertonus): hayır evet, kim (wer): _____

Genetik rahatsızlık/kalıcı rahatsızlık (Fehlbildungen/Erbkrankheiten): hayır evet

kim, hangileri (wer und welche): _____