

# Geburtsprotokoll

## Protokola Bûyîna Zarokan

Jahr  Nr.

### Anamnese erhoben:

\_\_\_\_\_

Datum	Unterschrift
-------	--------------

**Name:** \_\_\_\_\_  
Nav:

**geborene:** \_\_\_\_\_  
Paşnavê keçiyê:

**geb. am:** \_\_\_\_\_  
Dema Rojbûnê:

**Beruf:** \_\_\_\_\_  
Mesleka te:

**Adresse:** \_\_\_\_\_  
Adrê:

**Ehemann/Partner:** \_\_\_\_\_  
Mêrê te/Hevalê te:

**Beruf:** \_\_\_\_\_  
Mesleka wî:

**Gynäkologe/in:** \_\_\_\_\_  
Doktorê nexweşiya jina:

**Hebamme:** \_\_\_\_\_  
Pîrik:

**Telefon:** \_\_\_\_\_  
Têlefon:

**Krankenkasse:** \_\_\_\_\_  
Sîgorta nexweşiyê:

**Telefon-Angehörige:** \_\_\_\_\_  
Têlefona eqrebeyên pêş:

**Private Zusatzversicherung:** \_\_\_\_\_  
Sîgorta taybet a îlawe:

\_\_\_\_\_ G \_\_\_\_\_ P

Letzte Regel: \_\_\_\_\_

**Alter:** \_\_\_\_\_  
Salên te:

ET: - rechnerisch: \_\_\_\_\_

- Ultraschall: \_\_\_\_\_

- korrigiert: \_\_\_\_\_

**- Läuft Flüssigkeit?**  Ja  nein  
Ji organa jinê av tê?  erê  na

Blasensprung: \_\_\_\_\_

Anmerkungen/Wünsche: \_\_\_\_\_

**Allergien:** \_\_\_\_\_  
Alerjî:

**Operationen:** \_\_\_\_\_  
Ameliyat:

**Krankheiten:** \_\_\_\_\_  
Nexweşî:

\_\_\_\_\_

Besonderheiten bei vorausgegangen Geburten: \_\_\_\_\_  
Schwangerschaftsverlauf: \_\_\_\_\_

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

GDM:  ja  nein  nicht getestet  diätetisch  insulinpflichtig

Pränatale Gendiagnostik:  nein  invasiv  nicht-invasiv | HIV-Test durchgeführt:  ja  nein  
Te testa nexweşiya eidsê kiriye:  erê  na

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: \_\_\_\_\_

## Eigenanamnese

Agahdarî di derheqê nexweşiyên te da

**Größe:** \_\_\_\_\_

Drêjahiya bejnê: \_\_\_\_\_

**Gewicht zu Beginn der Schwangerschaft:** \_\_\_\_\_ Kg

Giraniya te ya di destpêka ducaniyê da: \_\_\_\_\_ Kg

**Bei Entbindung:** \_\_\_\_\_ Kg

Giraniya te ya roja zarok hat dunyayê: \_\_\_\_\_ Kg

**Krampfadern:**  nein  ja

Varîs: (Tamarên kû zêde qalind, ji derva û bi girê ne):  na  erê

Beine

Tamarên çîpan

Intimbereich

Tamarên nav şeq

Hämorrhoiden  nein  ja

bawesîr (qûn dixwire, dişewite, diêşe, xwîna sor jê tê)  na  erê

**Wassereinlagerungen:**  nein  ja, \_\_\_\_\_

Wexm (kombûna avê di binê çermê rû, milan, çîpan, an jî dest û piyan da):  na  erê, \_\_\_\_\_

**Nikotin in der Schwangerschaft:**  nein  ja, am Tag \_\_\_\_\_ Zigaretten

Cixare di dema ducaniyê da:  na  erê, di rojê da \_\_\_\_\_ cixare