

N° Cartella \_\_\_\_\_  
Data di compilazione \_\_\_\_\_**SCHEDA DELLA GRAVIDANZA**

Cod.Fisc. /STP/ENI \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_

ANAMNESI FAMILIARE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Malformazioni congenite  Coagulopatie  Gemellarità  Diabete 

ANAMNESI PERSONALE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Terapia in corso \_\_\_\_\_

Interventi chirurgici \_\_\_\_\_

Menarca \_\_\_\_\_ Mestruazioni \_\_\_\_\_ Ritmo \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_ Quantità \_\_\_\_\_

Sigarette/die n° \_\_\_\_\_ Uso di Alcol \_\_\_\_\_ Allergie a farmaci \_\_\_\_\_

Tipo di lavoro e esposizione a fattori di rischio \_\_\_\_\_

CONTRACCEZIONE: Tipo \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ data sospensione \_\_\_\_\_

ALTRI DATI DI INTERESSE GINECOLOGICO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

GRAVIDANZA ATTUALE: Spontanea  PMA  Altro **STORIA OSTETRICA PRECEDENTE**

N°	Anno	Parto o Aborto	Sett.Gest.	Modalità parto	Emorragia Pre o Pst partun	Sesso Neon.	Peso Neon.	Note

Cognome e Nome Partner \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Patologie \_\_\_\_\_

(Timbro e Firma del Sanitario Medico/Ostetrica)

Cod. Fisc. /STP/ENI \_\_\_\_\_

Sig.ra \_\_\_\_\_

**DIARIO DELLA GRAVIDANZA**

<b>DATA VISITA</b>	<b>Entro la 13° settimana</b>	<b>Tra 14° e 18° settimana</b>		<b>Tra 19° e 23° settimana</b>	
Settimana					
Peso					
Pressione arteriosa					
Edemi					
Sinfisi-Fondo					
Presentazione					
BCF					
<b>ESAMI DI LABORATORIO:</b>					
G.R./Hb					
Piastrine					
Toxotest (IgG/IgM)					
Rubeotest (IgG/IgM)					
TPHA VDRL					
Esame Urine					
Urinocoltura					
Glicemia					
Curva Glicemica (se indicata)					
GOT e GPT					
HbsAg/HCV					
HIV					
Test di Coombs indiretto					
TSH (se indicato)					
<b>ECOGRAFIA:</b>					
<b>ALTRI ESAMI</b>					
<b>VALUTAZIONE CLINICA:</b>					
<b>TERAPIA:</b>					
<b>Firma e Timbro del Medico/Ostetrica</b>					



CONSULENZE POST PARTUM

1a Visita

PARTO

LUOGO PARTO	DATA PARTO	MODALITA'	EPIDURALE	SESSO	PESO	PROBLEMI

PARTECIPANTE AL CAN

SI

NO

ALLATTAMENTO AL SENO  
(Specificare periodo)

SI

NO