

## GRAVIDITETS OG FØDSELSSKEMA

Kvindens navn: \_\_\_\_\_

Kvindens cpr nr. \_\_\_\_\_

Behandling:

IVF      Mikroinsemination (ICSI)      Frosne/optøede æg      ægdonation      Insemination

### GRAVIDITETEN:

Fik du foretaget:	a) Fostervandsprøve:	ja	nej
	b) Moderkageprøve:	ja	nej
	c) Doubletest/nakkefoldsskanning	ja	nej
	Hvis ja, var resultatet normalt:	ja	nej

Såfremt fostervandsprøve/moderkageprøve/ doubletest/nakkefoldsskanning ikke var normal, beskriv venligst:

Endte graviditeten med abort:	ja	nej
Hvis ja: Abort før 12. uge:	ja	nej
Abort mellem 12. og 20. uge:	ja	nej
Abort mellem 20. og 28. uge:	ja	nej
Graviditet udenfor livmoderen:	ja	nej

### FØDSELEN:

Dato for fødslen: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ på \_\_\_\_\_ Sygehus

Dreng                  Pige      Vægt: \_\_\_\_\_ g      Længde: \_\_\_\_\_ cm

I hvilken graviditetsuge fødte du: \_\_\_\_\_

Fødslen gik i gang af sig selv      Fødslen blev sat i gang

Barnet blev født ved kejsersnit:	ja	nej
Barnet blev født med sug/tang	ja	nej
Er barnet velskabt:	ja	nej

Hvis nej, hvad er der galt: \_\_\_\_\_

Såfremt du fødte mere end 1 barn, bedes du udfylde et skema for hvert barn.

1000 tak for hjælpen ó send venligst skemaet til IVF-SYD, Skærbækvej 4, 7000 Fredericia (info@ivf-syd.dk)