

## Анкета

Дорогие будущие родители,

В интересах повышения качества и быстрого рассмотрения вашей беременности мы бы хотели попросить вас заполнить ниже анкету, которая поможет нам подготовиться к личной встрече с Вами и подойти к каждому пациенту индивидуально.

Спасибо, что вы обратились именно в наш центр, который выполняет широкий диапазон процедур в области фетальной медицины, в том числе предлагает проведение неинвазивного тестирования на хромосомные aberrации с помощью теста Materni T21 + , и является единственным в Чешской Республике, который его проводит.

- До сих пор существующие УЗИ:
  - в порядке
  - подозрение на нарушения развития плода
- Другие тесты во время беременности:

### **Настоящая беременность:**

- Тип беременности:
  - 1. спонтанно
  - 2. после стимуляции овуляции
  - 3. после искусственного оплодотворения (ЭКО, ИКСИ ... )
  - 4. донорская яйцеклетка, сперма
- Дата последней менструации:
- absolvovaná screeningová vyšetření:
  - результат:
- До сих пор существующие УЗИ:
  - в порядке
  - подозрение на нарушение развития плода
- Другие тесты во время беременности:

### **Вопросы к беременной женщине:**

#### **Семейный анамнез:**

Хороший:

серьезный - кратко  
описать:

- Состояние здоровья вашего отца:
- Состояние здоровья вашей матери:
- Состояние здоровья ваших братьев и сестер:

- Состояние здоровья ваших детей:
- Состояние здоровья ваших бабушек и дедушек

Нет

Да – какие:

- Врожденные дефекты близких родственников:
- Тромбоэмболические заболевания у родственников

**Личный анамнез:**

Нет:

Да - какое:

- Заболевания сердечно-сосудистой системы:
- Заболевания дыхательной системы:
- Заболевания мочевых и половых путей:
- Заболевания нервной системы:
- Заболевания опорно-двигательного аппарата:
- Заболевания пищеварительной системы:
- Диабет:
- Заболеваний щитовидной железы:
- Аллергия на медицинские препараты:
- Операции:
- Вы принимаете регулярно какие-либо лекарства:

**Гинекологический анамнез:**

Нет:

Да – количество, тип

заболевания:

- роды:
- аборт:
- гинекологические заболевания:

**Вопросы к отцу ребенка:**

**Семейный анамнез:**

Хороший:

серьезный –  
кратко описать:

- Состояние здоровья вашего отца:
- Состояние здоровья вашей матери:
- Состояние здоровья ваших братьев и сестер:
- Состояние здоровья ваших детей:
- Состояние здоровья ваших бабушек и дедушек

Нет

Да – какие:

- Врожденные дефекты близких родственников:
- Тромбоэмболические заболевания у родственников

**Личный анамнез:**

Нет:

Да - какое:

- Заболевания сердечно-сосудистой системы:
- Заболевания дыхательной системы:
- Заболевания мочевых и половых путей:
- Заболевания нервной системы:
- Заболевания опорно-двигательного аппарата:
- Заболевания пищеварительной системы:
- Диабет:
- Заболеваний щитовидной железы:
- Аллергия на медицинские препараты:
- Операции:
- Вы принимаете регулярно какие-либо лекарства:
- Результат спермограммы:

### Вопросы для родителей:

Вы когда-нибудь проходили генетическое тестирование до беременности или во время беременности?

Нет:

Да - указать:

О результатах тестирования будете проинформированы как можно раньше нашим врачом, которому можете в любой момент задать любые дополнительные вопросы. Вам также порекомендуют дальнейшие методы отдельных обследований или медицинские действия в течение следующих недель беременности.

Спасибо за ваше доверие и желаем Вам благополучного течения вашей беременности.