

	Ja	Nein	Jahr	SSW	Fehlbildung vorhanden?
Fehlgeburt					
Totgeburt					
Interruptio/ Abbruch					
Eileiterschwangerschaft					

Stationäre Betreuung in der aktuellen Schwangerschaft ?

Klinik, Grund der Behandlung

Angaben zu vorangegangener medizinischer Diagnostik in dieser Schwangerschaft:

Diagnostik/ Therapie	Ja	Nein
Nackenfaltenmessung (NT-Screening)		
Nackenfaltenmessung mit Bluttest (PAPP-A + β -HCG)		
Feindiagnostik		
Triple-Test		
Fruchtwasseruntersuchung		
andere invasive Tests		

Allgemeine Angaben:

Medizinische Angaben	Ja	Nein	Wer? /Welche?
Medikamenteneinnahme vor / in der Schwangerschaft			
Herzfehler (selbst, KV, Eltern, Geschwister)			
organische Erkrankungen (z.B. Niere, Rheuma, neurologisch)			
Thrombosen o. a. Herz- Kreislaufkrankheiten (auch familiär)			
Diabetes mellitus o. and. Stoffwechselerkrankungen			
genetische Erkrankungen (selbst, KV, Familie) z.B. Down-Syndrom, geistige Behinderung			
sonstige Krankheiten, Allergien, Operationen, gynäkologische Krankheiten			