**Vstupný formulár pre rodičky Gynekologicko-pôrodníckej kliniky UNM**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodné číslo  |  |
| Priezvisko, Meno, Titul |  |
| Rodné priezvisko |  |
| Rodinný stav |  |
| Zmluvný gynekológ |  |
| Adresa trvalého bydliska(ulica, č. domu, mesto, PSČ) |  |
| Adresa prechodného pobytu |  |
| Telefónne číslo |  |
| Číslo občianskeho preukazu |  |
| Zdravotná poisťovňa (aktuálna) |  |
| Zamestnanie (mimo MD, pracujem ako...) |  |
| Zamestnávateľ (názov + sídlo) |  |
| Kontaktná osoba (meno, telefónne číslo, adresa trvalého pobytu) |  |
| Otec dieťaťa (meno, rok narodenia, povolanie) |  |
| Dátum sobáša |  |
| Diéta (diabetická, bez mliečna, alebo iná) |  |
| Alergia- na lieky, potraviny, iné |  |
| Váha (na začiatku tehotnosti a aktuálna) |  |
| Výška |  |
| Predpôrodná príprava (kde a počet prednášok)  |  |
| Záujem o nadštandardnú službu za poplatok podľa cenníka UNM - apartmán/ samostatná izba |  |
| Meno a priezvisko pre dieťa (dievčenské aj chlapčenské), v prípade dvojčiat 2x dievčenské a 2x chlapčenské |  |

**Priestor pre pôrodné priania rodičky Gynekologicko-pôrodníckej kliniky UNM**

**(ak to bude aktuálna situácia a priebeh pôrodu dovoľovať)**

Moje priania počas môjho pobytu na pôrodnej sále :

- tlmené svetlo – áno / nie

- muzikoterapia (hudba počas pôrodu) – áno / nie

- ak áno, napíšte typ hudby (relaxačná, obľúbený interpret/skupina, rádio, priniesla som si vlastné USB)

.....................................................................................................................................................

- aromaterapia (vôňa v difúzeri) – áno / nie

- ak áno, akú: bylinnú/ citrusovú/ doniesla som si vlastnú

- bylinná vaginálna náparka – áno / nie

- podanie oxytocínu na urýchlenie pôrodu – áno / nie (prajem si byť vždy vopred informovaná o jeho podaní)

-  prajem si dotepanie pupočníka / nezáleží mi na dotepaní pupočníka

- prestrihnutie pupočnej šnúry partnerom alebo sprevádzajúcou osobou – áno / nie

- bezprostredne po pôrode položiť nahé neočistené dieťa na moje telo – áno / nie

- preferujem **NEPRETRŽITÝ** (2 hodinový) skin to skin kontakt s novorodencom / stačí mi krátke priloženie (pár sekúnd, minút) a môže byť ošetrené novorodeneckým personálom na novorodeneckom boxe

- odtlačok placenty – áno / nie

**V prípade bezproblémového priebehu pôrodu mám ešte tieto priania:**

V....................................., dňa..................................... Podpis:..............................................

Svojim podpisom potvrdzujem platnosť uvedených údajov k danému dátumu.

\* Veríme, že váš pôrod prebehne hladko a prirodzene. Zároveň považujeme za dôležité riadiť sa všeobecnými odporúčaniami odborných organizácií a poskytnúť vám informácie o rozdieloch v priebehu jednotlivých fáz pôrodu.Začiatok formulára

Spodná časť formulára

Vyplnenie formuláru nie je povinné. V prípade jeho vyplnenia odovzdajte formulár pri príjme pôrodnej asistentke, ktorá ho následne založí do pôrodopisu a ostane súčasťou Vašej zdravotnej dokumentácie.