



Inför inskrivningssamtalet ber vi dig fylla i följande frågor.
Vänligen lämna din legitimation till barnmorskan tillsammans med formuläret.
Besöket tar ca 40-60 minuter.

Blivande mamma:

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____ ::

Postadress: _____

Telefon hem/mobil/arbete: _____

Mailadress: _____

Utbildning: Grundskola Gymnasium Högskola/Universitet

Yrke: _____

Arbetsplats: _____ heltid deltid

I vilket land är du född? _____

Är du sammanboende med barnafadern/partnern? _____

Bostads – eller arbetsmiljöproblem? _____

Blivande barnafader/ partner/ närmast anhörig:

Namn: _____

Relation: _____

Telefon hem/mobil/arbete: _____

Adress: _____

Mailadress: _____

Utbildning: Grundskola Gymnasium Högskola/Universitet

Yrke: _____

Arbetsplats: _____ heltid deltid

Första dagen på senaste menstruation? _____

Hur många dagar pågår menstruationen? _____

Hur långt intervall mellan menstruationerna? _____

Använde du preventivmedel innan graviditeten, *i så fall vilket?* _____

Har du gjort graviditetstest, *i såfall när?* _____

När tog du cellprov senast? _____

Hur har du uppfattat din hälsa de tre senaste månaderna innan du blev gravid?

Mycket bra Bra Varken bra eller dåligt Dåligt Mycket dåligt Vet ej

Vikt: _____ Längd: _____

Röker/snusar du? Om ja. Hur mycket per dag?
Alkohol tre månader före graviditeten? Hur många gånger per vecka
Alkohol vid inskrivningen? Hur många gånger per vecka
Har du använt några andra droger de senaste åren? Om ja. Vilka?

	Ja	Nej
Har du försökt att bli gravid i mer än ett år? Antal år:		
Har du fått hjälp att bli gravid?		
Vid IVF eller ICSI ange ET datum		

	Ja	Nej
Jag ger mitt samtycke till att bm/läkare får läsa mina tidigare eller kommande journaler ang mödrahälsovård och förlossning.		

Tidigare graviditeter, aborter, missfall och förlossningar?

Tidigare graviditeter (förlossning, abort, missfall)	År/mån	Graviditets vecka	Sjukhus/ Stad	Spontan/assisterad befruktning (IVF, ICSI, äggdonation m.m.)	Födelse vikt	Kön f/p	Förlopp (ev. komplikationer, snitt, sugklocka)

Har du/eller har du haft någon av följande sjukdomar:

	Ja	Nej
1. Hjärt/kärlsjukdom, t.ex. klaffel/kärlkramp/hjärtinfarkt/högt blodtryck/blodpropp/ annat		
2. Psykiska besvär t.ex. ångest, depression, ätstörningar, annat, I såfall när?		
3. Leversjukdom t.ex. gulsot, gallbesvär, annat		
4. Någon sjukdom som smittar via blodet, t.ex. hepatit, (gulsot), HIV, annat		
5. Gynekologisk sjukdom, Herpes, gynekologisk operation, cellförändringar		
6. Endokrinologisk sjukdom t.ex. struma, binjure- hypofyssjukdom, annat		
7. Urinvägsproblem t.ex. urinvägsinfektion, njursjukdom, annat		

	Ja	Nej
8. Lungsjukdom t.ex. astma, bronkit, tbc, annat		
9. SLE inflammationssjukdom som påverkar kroppens immunförsvar		
10. Epilepsi		
11. Led eller muskelsjukdom t.ex MS, reumatism, ryggbesvär, annat		
12. Huvudvärk eller migrän, Ange vilken.		
13. Allergi? Om ja mot vad?		
14. Har du besökt en sjukvårdsinrättning utomlands de senaste sex månaderna? (Vänligen informera din barnmorska om du vårdas utomlands senare under graviditeten)		
15. MRSA (stafylokockinfektion)		
16. Har du någon annan sjukdom? Om ja, vilken?		
17. Har du blivit opererad någon gång? Isåfall vilket år, vad, ev. vilken sida?		
18. Har Du haft kontakt med kurator/socialsekreterare de senaste åren?		
19. Har du upplevt våld i nära relation? (Du kan kontakta din barnmorska under hela graviditeten om du behöver råd och stöd i denna fråga)		
20. Har du blivit röntgad eller vaccinerad under graviditeten? När? Mot vad?		
21. Har du fått blodtransfusion någon gång? När?		
22. Har du, din mor eller syster behandlas för sköldkötelsjukdom?		
23. Har du eller blivande barnafadern någon ärftlighet för: blödningssjukdom, högt blodtryck, åderbräck, blodpropp, missbildningar, diabetes, psykisk sjukdom, hjärtsjukdom som nyfödd, tvillingar, annat (markera vilken)		

Äter du några mediciner/vitaminer/värktabletter? Om ja vilka?

Namn	Styrka	Dos	Namn	Styrka	Dos
1)			2)		
3)			4)		

Finns det något annat gällande din hälsa eller sociala situation som du anser vi bör känna till?

Hur kom du i kontakt med Vasamamma?

Via rekommendation Internet Varit här förut Annat