

INFORMAÇÕES SOBRE A EVOLUÇÃO E O RESULTADO DA GRAVIDEZ

Exma. Sra. D^a.

DATA DO RASTREIO

N^o REF^a LAB

Agradecemos a sua colaboração no envio de alguns detalhes referentes à gravidez. Os seguintes itens são muito relevantes e, para nós, de grande ajuda no desenvolvimento do Diagnóstico Pré-Natal - Rastreio Combinado. Desde já agradecemos a sua colaboração. **Por favor, devolva este inquérito no envelope RSF em anexo ou por fax.**

1. OUTROS EXAMES REALIZADOS NA GRAVIDEZ

- RASTREIO BIOQUÍMICO DO 2^o TRIMESTRE
- AMNIOCENTESE
- BIÓPSIA DAS VILOSIDADES CORIÓNICAS
- ANÁLISE DE SANGUE FETAL

2. OCORREU ALGUMA COMPLICAÇÃO NA GRAVIDEZ ?

NÃO SIM

SE SIM ESPECIFIQUE

3. DADOS DO PARTO

DATA

LOCAL

TIPO DE PARTO: VAGINAL CESARIANA

MÉDICO (A) PEDIATRA

MÉDICO (A) OBSTETRA

4. RECÉM NASCIDO(S):

NOME(S)

PESO À NASCENÇA (KG)

ÍNDICE DE APGAR: 1 MIN

5 MIN

O(s) bebé(s) necessitou de assistência na unidade de cuidados intensivos ou intermédios de Neonatologia? NÃO SIM

SE SIM, ESPECIFIQUE

Com quanto tempo de vida o(s) bebé(s) foi para casa?

DIAS

DATA

Apresenta algum problema? NÃO SIM

SE SIM, ESPECIFIQUE

