

INFERTILITET JOURNAL (KVINDE)

Kontakt information	Navn: Fødselsdato: Mobil: Email:
Tåler du penicillin? Har du andre medicinsk allergi?	Ingen allergi Allergi mod:
Din stilling	
Din nuværende eller tidligere uddannelse	
Din etniske baggrund (hvilken land er du fra?)	
Ægteskabelig status (understreg)	Gift Enke Samboende Single Andet
Din mand /samlevers navn, cprnr	Mandens / samlevers navn: Cprnr:
Din alder da du fik din første menstruation	
Dato for din sidste menstruations første dag	dd-mm-åå
Hvor lang er din cyklus (streg under der hvor det passer mest til din cyklus). Skriv evt. din cykluslængde hvis det ikke findes i de nævnte kategorier	(21-28) (28-30) (28-35) (Over 35dage) (Under 21 dage) Skriv evt. din cyklus længde her:
Hvor mange dage bløder du når du får menstruation	
Hvornår fik du den sidste celleprøve fra livmoderhalsen?	År: Normal <input type="checkbox"/> Celleforandring : <input type="checkbox"/> hvilken grad
Hvem i din familie har haft æggestokkræft, brystkræft eller underlivskræft? Skriv venligst hvad de har haft:	
Er du tidligere opereret i underlivet eller maven? (Skriv gerne på bagsiden hvis du mangler plads)	Ja Nej Hvornår? Hvilken sygehus? Opereret for hvad?
Har du tidligere haft gynækologiske sygdomme: Understreg, der må gerne være flere understregninger	Fibrom <input type="checkbox"/> Polyp <input type="checkbox"/> Cyste i æggestok <input type="checkbox"/> Endometriose <input type="checkbox"/> Clamidia <input type="checkbox"/> Underlivsbetændelse <input type="checkbox"/>
Har du haft blodprop / leversygdomme pga. ppiller	Ja Nej . Hvornår fik du sygdomme:
Skrive evt. navn på medicin du får dagligt	
Din højde (cm) og vægt (kg)Cm Kg
Hvor mange cigaretter ryger du dagligt?stk/dag
Hvor mange år har du brugt p piller?år
Hvor mange spontane aborter har du haft?	Skriv antal her. Hvilke graviditetsuger:?
Hvor mange provokerede aborter har du fået?	Skriv antal her: Hvilke graviditetsuger:?
Har du været gravid uden for livmoderen?	Nej. Hvis Ja Fik du fjernet din æggeleder/æggestokke?
Hvor mange gange har du været gravid?	Skriv antal her
Hvor mange børn har du? Og hvor mange har du sammen med din nuværende mand?	Skiv antal her: tidligere børn: Antal børn med nuværende mand /samlever:
Tager du ægløsningstest? Hvis de er positiv, hvilken dag sker det i din cyklus?	Nej Ja, positiv hvilken dag i din cyklus
Skriv få ord om dit problem	Hvor lang tid har du/I prøvet at blive gravid: Har I prøvet insemination/IVF tidligere? Hvis ja: hvor, hvornår?