



VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

Klinika gynekologie, porodnictví a neonatologie – Centrum asistované reprodukce

Apolinářská 441/18, 128 08 Praha 2

Formulář | F-CAR-317 | strana 1 z 1 | verze 10, platnost od 8. 4. 2024

ZPRÁVA O VÝSLEDKU TĚHOTENSTVÍ

Vážená paní,

jsme velmi rádi, že jste otěhotněla a přejeme Vám, aby těhotenství probíhalo bez komplikací.

Prosíme Vás, po porodu event. jiném ukončení těhotenství, vyplňte tuto zprávu a odešlete ji na naši adresu (viz výše). Velmi nám tím napomůžete v naší další práci.

Za sdělené údaje Vám předem velmi děkuji.

S pozdravem

MUDr. Simona JIRSOVÁ, PhD.

a všichni lékaři, porodní asistentky, sestry a laboranti Centra asistované reprodukce

Vaše příjmení, jméno a číslo karty CAR:

.....

Datum porodu:

Porod spontánní Porod císařským řezem (odpovídající označte, prosím, křížkem)

Narozené dítě/ děti:

<i>Pohlaví novorozence</i>	<i>Váha novorozence</i>	<i>Zdravotní stav novorozence</i>

Těhotenství bylo ukončeno dne

Spontánním potratem *

Těhotenství bylo přerušeno pro vývojovou vadu plodu *

Těhotenství bylo přerušeno pro závažné zdravotní komplikace těhotné *

Datum vyplnění:

Podpis:

* (odpovídající označte, prosím, křížkem)