

Äidin henkilötiedot																																																																																												
Sukunimi (myös entiset)																																																																																												
Etunimet	Henkilötunnus	Päivämäärä																																																																																										
Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka																																																																																										
Puhelin (työ, koti, kännykkä)		Äidinkieli																																																																																										
Sähköpostiosoite																																																																																												
Perhesuhde (avio-, avoliitto, muu)	Ammatti	Työnantaja																																																																																										
Syntymäkunta	Asuinkunta	Seurakunta/siviilirekisteri																																																																																										
Puolison/lapsen isän tiedot																																																																																												
Sukunimi	Etunimet	Syntymäaika																																																																																										
Osoite sama kuin asiakkaalla <input type="checkbox"/>	Puhelin	Ammatti																																																																																										
Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka																																																																																										
Äidin tiedot																																																																																												
Kuukautiskierto <input type="checkbox"/> säännöllinen <input type="checkbox"/> epäsäännöllinen	Viimeinen PAPA-koepäivämäärä	Pituus (cm) ja paino (kg) ennen raskautta <i>cm</i> <i>kg</i>																																																																																										
Mikä ehkäisy on ollut käytössä ennen raskautta?		Ehkäisyn lopetuspäivämäärä?																																																																																										
Edeltänyt lapsettomuushoito, mikä?																																																																																												
Vanhempien merkittävät sairaudet (Ä = äiti, I = isä)																																																																																												
<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1 sokeritauti</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>11 synnynnäiset epämuodostumat</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>21 verensiirto</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 verenpainetauti</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>12 vammaisuus/aistivika</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>synnytyselinten sairaudet</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3 allergia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>13 herpes genitalis</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>22 leikkaukset</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4 munuaistauti</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>14 muuta</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>23 kasvaimet</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5 sydäntauti</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>15 virtsatieulehdus</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>24 infertileetti</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6 maksasairaus</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>16 kilpirauhassairaudet</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>25 hormoonihoidot</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>7 keuhkosairaus</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>17 reuma</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>26 sukupuoliteitse tarttuvat taudit</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>8 epilepsia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>18 leikkaukset</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>27 muuta</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>9 neurologinen sairaus</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>19 vesirokko</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>10 psyykkiset sairaudet</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>20 vihurirokko</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 sokeritauti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11 synnynnäiset epämuodostumat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21 verensiirto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 verenpainetauti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12 vammaisuus/aistivika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	synnytyselinten sairaudet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 allergia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13 herpes genitalis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22 leikkaukset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 munuaistauti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14 muuta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23 kasvaimet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 sydäntauti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15 virtsatieulehdus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24 infertileetti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 maksasairaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16 kilpirauhassairaudet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25 hormoonihoidot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 keuhkosairaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17 reuma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26 sukupuoliteitse tarttuvat taudit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 epilepsia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18 leikkaukset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27 muuta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9 neurologinen sairaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19 vesirokko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 psyykkiset sairaudet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20 vihurirokko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Äidin sairauksista ja hoitopaikoista lisätietoja	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 sokeritauti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11 synnynnäiset epämuodostumat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21 verensiirto																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 verenpainetauti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12 vammaisuus/aistivika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	synnytyselinten sairaudet																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 allergia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13 herpes genitalis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22 leikkaukset																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 munuaistauti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14 muuta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23 kasvaimet																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 sydäntauti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15 virtsatieulehdus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24 infertileetti																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 maksasairaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16 kilpirauhassairaudet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25 hormoonihoidot																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 keuhkosairaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17 reuma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26 sukupuoliteitse tarttuvat taudit																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 epilepsia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18 leikkaukset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27 muuta																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9 neurologinen sairaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19 vesirokko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 psyykkiset sairaudet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20 vihurirokko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																					
Lääkitys																																																																																												

Suvun merkittävät sairaudet (epämuodostumat, perinnölliset sairaudet)

Terveystottumukset (Ä = äiti, I = isä)

Ennen raskautta			Raskauden aikana		
Tupakointi	Alkoholi	Huumeiden käyttö/kokeilu	Tupakointi	Alkoholi	Huumeiden käyttö/kokeilu
Ä I <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kyllä kpl/vrk kpl/vrk <i>Fagerström</i> -tupakka-riippuvuustesti	Ä I <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kyllä Audit pistettä <i>Audit</i> - alkoholin käytön riskit	Ä I <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kyllä	Ä I <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kyllä kpl/vrk kpl/vrk	Ä I <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kyllä	Ä I <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kyllä

Joudutteko päivittäin tupakansavulle alttiiksi? ei kyllä

Joudutteko päivittäin tupakansavulle alttiiksi? ei kyllä

Liikuntaharrasteet

Ravitsemus, ruokavalio

Normaalii

Erikoisruokavalio, mikä?

Aikaisemmat raskaudet ja synnytykset

Viimeinen synnytys pvm/kk/v	Keskeytynyt raskausviikko	Sukupuoli	Elää (E) Kuollut (K)	Syntymä paino, g	Raskauden, synnytyksen ja lapsivuoteen kulku	Raskauden kesto, vk	Synnytyksen kesto, h	Imetyksen kesto, kk	Missä synnytys hoidettu

Nykyraskaus

Viimeiset kuukautiset, pvm Raskaustesti posit. pvm
 / 20 / 20

Mahdollinen UÄ -tutkimus, pvm
 / 20 jolloin vastannut raskausviikkoa +