

診察券番号：

氏名：

方法(妊娠された方法欄に【○】を入れてください)：

- タイミング療法
- 人工授精妊娠
- 体外受精

娩出日： 西暦 年 月 日(妊娠 週 日)

分娩様式： 経膈分娩・帝王切開

妊娠中の状況 (該当欄に【○】を入れてください)：

- 異常なし
- 切迫早産
- 切迫流産
- 頸管無力症
- 妊娠糖尿病
- 重度のつわり(入院・点滴通院)
- 妊娠高血圧症候群
- その他 ()

出産児数： 1人・2人

出産児の性別： 男・女

測定値： 身長 cm 体重 g

出産児の異常 (該当欄に【○】を入れてください、ありの場合は先天異常名も入れてください)：

- なし あり 先天異常名 ()

以下に当院へのご意見や現在治療を頑張っている方への
メッセージ等をお願い致します！尚、ご意見・メッセージは
当院 HP で紹介させていただくことができます。