

Scheda Anamnestica
Kartela Mjeksore



ALLA U.O. OFFICINA TRASFUSIONALE/MEDICINA TRASFUSIONALE
U.O Trasmfusionale /MJEKSIA TRASFUZIONALE

- Mbiemri dhe Emri
- Data dhe vendi i lindjes
- Numeri i telefonit
- Mjeku i mjeksise se pergjithshme
- Tel.....
- Gjinekologu Tel
- Mamia/Ostetrica Tel.....
- DATA..... Presidio/Objekti Spitalor

• Faza aktuale e shtatzanise	Java..... Dita e fundit e mestrucioneve Data e pritshme e lindjes
• Lindje te mëparshme	SI/PO → N°kur (viti/vitet) NO/JO →
• Lindje te mëparshme , ngjarje te mëparshme imunizuese (abortortim amniocenteze vilocenteze, etj)	SI/PO → N° kur (viti/vitet) NO/JO →
• Ekzekutimi Imunoprofilaksia anti -D	SI/PO → Kur (viti dhe muaji) NO/JO → NON SO / NUK E DI →
• Keni bërë ndonjëherë transfuzion	SI /PO → Kur(viti/vitet) NO/JO →
• Synoni të lindni ne një strukturë jashte spitalit ?	SI/PO → NO/JO →

Firma
