

ANKIETA UZUPEŁNIAJĄCA DO BADAŃ MIEDNICY



1. Kiedy miała Pani ostatnią miesiączkę?
.....
2. Czy przyjmuje Pani preparaty hormonalne (doustna antykoncepcja, hormonalna terapia zastępcza (jeśli tak, proszę podać nazwę i od kiedy preparat jest stosowany)
.....
3. Czy miała Pani wykonywane zabiegi dotyczące narządów miednicy mniejszej (jajniki, macica, odbytnica, pęcherz moczowy, plastyka dna miednicy, jeśli tak, proszę podać jakie):
.....
.....
4. Czy ma Pani założona spiralę domaciczną (IUD) lub pessar?
.....
5. Proszę podać liczbę ciąż i porodów, z uwzględnieniem dat oraz czy poród był siłami natury, czy przez cesarskie cięcie.
.....
6. Kiedy odbyła się ostatnia wizyta u ginekologa?
.....

ANKIETA UZUPEŁNIAJĄCA DO BADAŃ MIEDNICY



1. Kiedy miała Pani ostatnią miesiączkę?
.....
2. Czy przyjmuje Pani preparaty hormonalne (doustna antykoncepcja, hormonalna terapia zastępcza (jeśli tak, proszę podać nazwę i od kiedy preparat jest stosowany)
.....
3. Czy miała Pani wykonywane zabiegi dotyczące narządów miednicy mniejszej (jajniki, macica, odbytnica, pęcherz moczowy, plastyka dna miednicy, jeśli tak, proszę podać jakie):
.....
.....
4. Czy ma Pani założona spiralę domaciczną (IUD) lub pessar?
.....
5. Proszę podać liczbę ciąż i porodów, z uwzględnieniem dat oraz czy poród był siłami natury, czy przez cesarskie cięcie.
.....
6. Kiedy odbyła się ostatnia wizyta u ginekologa?
.....

