

CSAK AKKOR TÖLTSE KI, HA JELENLEG NEM VÁR GYERMEKET!

1. (Ha Ön nő): Szeretné, ha mielőbb várandós, terhes lenne, és gyermeke születne?
 (Ha Ön férfi): Szeretné, ha társa, partnere mielőbb várandós, terhes lenne, és gyermekük születne? *Húzza alá és kövesse a nyilat!*

Szeretné	Nem szeretné
<i>Ha szeretné!</i>	<i>Ha nem szeretné!</i>
<p>2. Korábban védekeztek-e fogamzásgátlási módszerrel terhesség elkerülése céljából?</p> <p>a) Igen b) Nem</p> <p>3. HA IGEN: Mikor hagyták abba a védekezést?</p> <p><i>Kérjük beírni!</i></p> <p>20 ___ év ___ hónap</p>	<p>2. Védekeznek-e fogamzásgátlási módszerrel a terhesség elkerülése céljából? <i>Húzza alá!</i></p> <p>a) Igen b) Nem</p> <p>3. HA IGEN, jelölje be: milyen módszerrel, módszerekkel? (többet is aláhúzhat)</p> <p>a.) óvszer b.) tablettá c.) spirál/méhen belüli eszköz d.) hüvelyi pesszárrium e.) hüvelykúp / hab / krém / zselé f.) injekció (pl. Depo-Provera) g.) implantátum (pl. Implanon) h.) sürgősségi/esemény utáni tablettá i.) megszakított közösülés j.) naptármódszer / a peteérés meghatározásán alapuló módszerek k.) Ön vagy partnere művi meddővé tételen esett át (sterilizáció)</p>

FÜGGETLENÜL ATTÓL HOGY SZERETNE-E GYERMEKET VAGY SEM:

4. Tudomása szerint van Önnek vagy partnerének olyan egészségi problémája, ami nehezíti, nehezítené a teherbeesést? *Húzza alá!*

Van

Nincs

Nincs tudomása róla

HA ALÁHÚZTA A „VAN” VÁLASZT, KÉRJÜK, FORDÍTSA MEG A LAPOT ÉS TÖLTSE KI A MÁSIK OLDALT IS!

GYERMEKVÁLLALÁSI NEHÉZSÉGEK

5. Ön vagy partnere fordultak-e orvoshoz, szakemberhez a gyermekvállalást nehezítő egészségügyi probléma miatt? *Húzza alá, majd kövesse a nyilat!*

Igen, csak Ön	↓	↓	Nem, egyikük sem
Igen, csak partnere			
Igen, Ön és partnere is			

Ha Ön és/ vagy partnere fordult orvoshoz:

6. Mikor konzultált / konzultáltak először orvossal, szakemberrel?

20___ év ___ hónap

7. Mióta próbálkoztak a gyermekvállalással, amikor először szakemberhez fordult/ fordultak?

___ éve és ___ hónapja *Pl.: 1 éve és 3 hónapja*

8. Milyen orvossal, szakemberrel, ill. hol konzultáltak eddig? (többet is aláhúzhat)

- a) Házi orvossal
- b) Nőgyógyással, egyéb szakorvossal
- c) Meddőségi, reprodukciós központban
- d) Egyéb szakemberrel

9. Megtalálták-e mostanáig az okát annak, hogy mi nehezítheti a teherbeesést, gyermekvállalást?

- a) Igen, az Ön részéről találtak okot
- b) Igen, a partnere részéről találtak okot
- c) Igen, mindkettejük részéről találtak okot
- d) Nem, nem találták meg az okát

Ha egyikük sem fordult orvoshoz:

6. Miért nem fordult (nem fordultak) orvoshoz? Kérjük, röviden írja le!

10. Tettek-e korábban valamit, illetve tesznek-e valamit, állnak-e jelenleg valamilyen kezelés alatt az alábbiak közül, hogy elősegítsék a teherbeesést? (többet is aláhúzhat)

- a) Gyógyszeres kezelés, hormonkezelés
- b) Peteérés idejét meghatározó módszerek
- c) Inszemináció
- d) IVF (lombikbébi programban való részvétel), ICSI (Intracitoplazmatikus spermium injektálás)
- e) Sebészeti beavatkozás
- f) Egyéb orvosi kezelés
- g) Egyéb kezelés, módszer (pl. diéta, gyógyfürdő, pszichológiai segítség, stb.):
Írja ide, hogy mi az! : _____

KÖSZÖNJÜK ÉRTÉKES VÁLASZAIT!