

**ESITIEDOT NEUVOLAA VARTEN**
**Luottamuksellinen**
**Äidin tiedot**

Sukunimi (myös aikaisemmat)		
Etunimet		Henkilötunnus
Osoite		Postinumero ja -toimipaikka
Puhelin	Sähköpostiosoite	Äidinkieli
Perhesuhde	Ammatti	Työnantaja
Syntymäkunta	Asuinkunta	Seurakunta/siviilirekisteri

**Puolison/kumppanin tiedot**

Nimi		Syntymäaika
Osoite Osoite sama kuin asiakkaalla		
Puhelin	Ammatti	

**Esitiedot**

Onko tämä ensimmäinen raskautenne Kyllä      Ei	Ikä	Kuukautiset Kyllä      Ei
Viimeiset kuukautiset (päivämäärä)	Kuukautiskierto (vuorokautta)	Viimeinen PAPA (päivämäärä)
Pituus ja paino ennen raskautta cm                      kg	Edeltänyt ehkäisy, mikä lopetettu (päivämäärä)	
Edeltänyt lapsettomuushoito Keinoalkuinen hoito, mikä Muu, mikä		

**Aikaisemmat raskaudet ja synnytykset**

Vuosi (viimeisestä synnytyksestä, myös päivämäärä)	Keskeytynyt raskaus (viikko)	Sukupuoli	Elää (e), Kuollut synnytyksessä (ks), Kuollut (k)	Syntymä-paino (g)	Raskauden, synnytyksen ja lapsivuoteen kulku	Raskauden kesto (vk)	Synnytyksen kesto (h)	Imetyksen kesto (kk)	Missä synnytys hoidettu

**Terveystottumukset (äidin ja isän/puolison)**

Ennen raskautta

Tupakointi			Isä/ puoliso:		
Äiti:	Ei	Kyllä, kappalemäärä vuorokaudessa	Ei	Kyllä, kappalemäärä vuorokaudessa	
Joudutteko päivittäin tupakansavulle alttiiksi					
Ei      Kyllä					
Alkoholin käyttö			Isä/ puoliso:		
Äiti:	Ei	Kyllä, määrä viikossa	Ei	Kyllä, määrä viikossa	
Huumeiden käyttö/kokeilu					
Äiti:	Ei	Kyllä	Ei	Kyllä	

Raskauden aikana

Tupakointi			Isä/ puoliso:		
Äiti:	Ei	Kyllä, kappalemäärä vuorokaudessa	Ei	Kyllä, kappalemäärä vuorokaudessa	
Joudutteko päivittäin tupakansavulle alttiiksi					
Ei      Kyllä					
Alkoholin käyttö			Isä/ puoliso:		
Äiti:	Ei	Kyllä, määrä viikossa	Ei	Kyllä, määrä viikossa	
Huumeiden käyttö/kokeilu					
Äiti:	Ei	Kyllä	Ei	Kyllä	

Liikuntaharrasteet

--

**Ravitsemus/ruokavalio**

Normaali	Erikoisruokavalio, mikä
----------	-------------------------

**Merkittävimmät sairaudet**

Sinun ja lapsenne isän tärkeimmät sairaudet						
	Äiti	Isä	Äiti	Isä	Äiti	Isä
Diabetes			Maksasairaus		Synnyttäiset epämuodostumat	
Verenpainetauti			Keuhkosairaus		Vammaisuus/aistivika	
Allergia			Epilepsia		Herpes genitalis	
Munuaistauti			Neurologinen sairaus		Hepatiitti	
Sydäntauti			Psyykkiset sairaudet		HIV	
Muuta, mitä						
Sinun (äidin) sairaudet						
	Äiti	Äiti	Synnytykselinten sairaudet			Äiti
Virtsatietulehdus		Vesirokko	Leikkaukset			
Kilpirauhassairaus		Vihurirokko	Kasvaimet			
Reuma		Verensiirto	Hormonihoidot			
Leikkaukset			Sukupuoliteitse tarttuvat taudit			
Muuta, mitä?						
Äidin sairauksista ja hoitopaikoista lisätietoja						
Lääkitys						
Läheisyydessä esiintyvät merkittävät sairaudet						

Haluaako isä / kumppani olla mukana neuvolakäynneillä, perhevalmennuksessa, synnytyksessä?
Mitä odotatte äitiysneuvolakäynneiltä?
Minkälaisia tunteita raskaus teissä tällä hetkellä herättää?

#### Allekirjoitus ja nimenselvennys

Henkilötietosi tallennetaan terveydenhoidon potilastietorekisteriin. Henkilötiedot ovat salassa pidettäviä ja niitä luovutetaan vain lakiin perustuen tai luvallasi. Verkkosivullamme <a href="http://www.espo.fi/tietosuojaselosteet">www.espo.fi/tietosuojaselosteet</a> ja Espoon neuvoloissa on nähtävillä tietosuojaseloste, jossa kerrotaan tarkemmin henkilötietojesi käsittelystä ja henkilötietoihin liittyvistä oikeuksistasi.	
Paikka ja päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys

Tietoturvasyistä emme ota lomakkeita vastaan sähköpostitse. **Tuokaa täytetty esitietolomake mukanaan neuvolaan ensikäynnille.**