

Анкета

Фамилия Имя Отчество _____

Дата рождения _____ Возраст _____

ФИО и телефон мужа (или другого контактного лица) _____

Группа крови _____ Резус _____

Постоянное место жительства (прописка) _____

Адрес фактического места проживания (если не совпадает с пропиской)

Телефон _____

Семейное положение: брак зарегистрирован, не зарегистрирован, одинокая

(подчеркнуть)

Место работы, профессия, должность _____

Образование _____

Наименование консультации (центра) _____

С какого срока на учете _____

Первый день последней менструации _____

Дата первого шевеления плода _____

Рост _____ Какая по счету беременность _____ Какие роды _____
