
 UNIVERSITY HOSPITAL OF NORTH NORWAY UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE	<i>Pasientidentifikasjon kvinnen</i>	
		Dato:
Henvisning til IVF enheten, Avdeling for fødselshjelp og kvinnesykdommer, UNN HF		Side 1 av 2

Kvinnens personalia	Partners personalia	Samlivsform/statsborgerskap
Navn	Navn	<input type="checkbox"/> Ektefeller <input type="checkbox"/> Dokumenterte samboere i ekteskapslignende forhold (> 1 år)
Fødselsnummer (11 siffer)	Fødselsnummer (11 siffer)	
Yrke	Yrke	
Felles adresse	Postnr Sted	<input type="checkbox"/> Norsk statsborger <input type="checkbox"/> Fast oppholdstillatelse i Norge
Kvinnens tlf.nr	Partners tlf.nr	

Diagnose, henvisningsgrunnlag:

Parets reproduksjonsanamnese:				
Barneønske siden (år):	Tidligere fertilitetsbehandling (år/type/klinikk):	Tidligere graviditeter (antall, år):		
			Fødsler Sp.ab. Prov.ab. Ex.u	
		Aktuelt forhold		
		Kvinne- tidligere forhold		
		Partner- tidligere forhold		

Opplysninger om kvinnen:		
Høyde	Allergi	Menarche (år):
Vekt	BMI	Syklus (dager):
Tobakk	Alkohol	<input type="checkbox"/> Regelmessig <input type="checkbox"/> Uregelmessig
Generell anamnese, status, medisiner, sykehusinnleggelser, arvelige sykdommer i familien, andre relevante opplysninger:		
Gynekologisk anamnese, operasjoner (aktuell status), UL, aktuell cytologi:		



Opplysninger om partner:

Høyde	Allergi	Tidligere sædanalyser(år):
Vekt	BMI	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Annet:
Tobakk	Alkohol	<i>Eventuelle prøvesvar må vedlegges</i>
Generell anamnese, status, medisiner:		
Relevante urogenitale funn, endokrin eller genetisk analyse, arvelige sykdommer i familien:		

Språkforståelse:

Behandlingen innebærer selvadministrasjon av medisiner og telefonkonsultasjoner. Kan paret kommunisere på norsk eller engelsk?

JA NEI

Kommentar, tolkebehov (språk):

Medisinsk og psykososial vurdering:

Ut fra en medisinsk og psykososial helhetsvurdering, forventes det at paret er egnet til å gjennomgå assistert befruktning, svangerskap, fødsel og ha omsorg for et barn?

JA NEI

Kommentar:

Henvisende lege

Dato

Underskrift

Henvisningen sendes IVF enheten:

UNN HF

IVF enheten

Postboks 24

9038 Tromsø