

 UNIVERSITY HOSPITAL OF NORTH NORWAY UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE	<i>Pasientidentifikasjon kvinnen</i>	
		Dato:
Henvisning til IVF-enheten, Kvinneklubben, 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)
Fødselsnr (11 siffer)	Fødselsnr (11 siffer)	
Yrke	Yrke	
Felles adresse		<input type="checkbox"/> Norsk statsborger <input type="checkbox"/> Fast oppholdstillatelse i Norge
	Postnr Sted	
Kvinnens tlf.nr	Partners tlf.nr	

Diagnose, henvisningsgrunnlag:

Parets reproduksjonsanamnese:				
Barneønske siden (år):	Tidligere fertilitetsbehandling (år/type/klinikk):	Tidligere graviditeter (antall, år):		
		Aktuelt forhold	Fødsler	Sp.ab.
		Kvinne- tidligere forhold	Prov.ab.	Ex.u
		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, sykehusinnleggelse, 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 som forutsetter god språkforståelse uten tolk. Kan paret kommunisere på norsk eller engelsk?

JA NEI

Kommentar:

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:

Henvissende lege

Dato

Underskrift

Henvisningen sendes IVF enheten:

UNN HF
IVF enheten
Postboks 24
9038 Tromsø