



Lý lịch người mẹ	Tên họ (cả tên họ trước đây)								
	Tên			Ngày			Số thẻ cá nhân		
	Địa chỉ								
	Điện thoại (nơi làm việc, nhà, di động)				Địa chỉ e-mail			Tiếng mẹ đẻ	
	Tình trạng gia đình(kết hôn, cặp, những cái khác)				Nghề nghiệp			Cơ quan làm việc	
	Nơi sinh			Nơi cư trú hiện tại			Tôn giáo		
Lý lịch người chồng/cha của em bé	Tên						Ngày tháng năm sinh		
	Số điện thoại của cha và địa chỉ, nếu không cùng địa chỉ với mẹ						Nghề nghiệp		
Những lần mang thai và sinh con nở trước đây	Năm sinh con lần cuối, ghi cả ngày, tháng năm	Bị sảy thai vào Tuần	Giới tính	Sống (L) Chết (D)	Mang thai, sinh nở và thời gian nghỉ ngơi chăm sóc em bé	Thời gian mang thai bao lâu Tuần	Thời gian sinh nở kéo dài bao lâu Giờ	Thời gian cho con bú sữa mẹ bao lâu tháng	Đã sinh nở ở đâu

<p>Những bệnh tật căn bản của cha mẹ M = Mẹ P = BỐ(cha)</p>		M	P		M	
	1 bệnh tiểu đường		Mẹ	cha	15 bệnh viêm đường tiết niệu	
	2 bệnh áp huyết				16 bệnh tuyến giáp	
	3 dị ứng				17 bệnh khớp	
	4 bệnh thận				18 phẫu thuật	
	5 bệnh tim				19 thủy đậu	
	6 bệnh gan				20 bệnh phong trăn (rubêôn)	
	7 bệnh phổi				21 truyền máu	
	8 bệnh động kinh				Những bệnh ở trong bộ phận sinh	
	9 bệnh rối loạn hệ thần kinh				22 phẫu thuật	
	10 bệnh tâm thần				23 khối u	
	11 dị tật từ khi sanh				24 vô sinh	
	12 khuyết tật, khuyết tật giác quan				25 điều trị nội tiết tố(hoóc môn)	
	13 bệnh mụn giộp (herpes)				26 qua đường tình dục.những bệnh	
14 bệnh khác				Truyền nhiễm.		
				27 những bệnh khác		
<p>Những thông tin cần biết thêm về người mẹ và những thực thi chăm sóc bệnh</p>						
<p>Những thuốc đang sử dụng</p>						
<p>Những bệnh di truyền của dòng họ(dị tật,bệnh di truyền)</p>						
<p>Cha có tham gia khi mẹ sinh con không?</p>						

Các thông tin về người mẹ và tình hình thai sản thực tại	Kỳ kinh nguyệt cuối cùng, ngày	Chu kỳ kinh nguyệt Thường xuyên Không thường xuyên			Kiểm tra sự thay đổi tế bào lần cuối, ngày			
	Chiều cao cân nặng trước khi mang thai cm kg	Đã sử dụng loại thuốc tránh thai nào trước khi mang thai			Đã thôi sử dụng thuốc tránh thai khi nào?			
	Điều trị về bệnh vô sinh trước khi mang thai? Điều trị gì?(khó khăn về việc mang thai)							
Xét nghiệm thai	Ngày đã thực hiện xét nghiệm							
	Ngày đã thực hiện xét nghiệm							
	Ngày đã thực hiện xét nghiệm							
Sức khỏe và dinh dưỡng M = mẹ C = cha	Trước thời gian mang thai			Trong thời gian mang thai			Thói quen tập thể dục	
	Hút thuốc lá	Rượu	Ma túy: sử dụng/ thử	Hút thuốc lá	Rượu	Ma túy: sử dụng/ thử		
	M/C	M/C	M /C	M/C	M/C	M/C		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Tổng số /ngày	Số lượng /tuần		Tổng số /ngày	Số lượng /tuần			
Sự ảnh hưởng thuốc lá với bạn hàng ngày Không Có			Sự ảnh hưởng thuốc lá với bạn hàng ngày Không Có					
Chế độ dinh dưỡng, ăn kiêng	Bình thường Ăn kiêng đặc biệt, cái gì?							