



## HENKILÖTIEDOT

Äitiysneuvolaa ja synnytyssairaalaa varten

= Sosiaali- ja terveysvirasto  
täyttää

Potilaan suku- ja etunimet				Henkilötunnus	
Jakeluosoite			Postinumero ja osoitetoimipaikka		
Potilasnumero	Erikoisala	Osasto tullessa	Sisäänkirjoituspäivämäärä	Kellonaika	EML-lääkäri
Ammatti				Entinen sukunimi	
Puhelin kotiin		Puhelin työhön	Muu puhelin	Kotikunta	
Rekisteriviranomainen					
Perhesuhde <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Avoliitossa <input type="checkbox"/> Asumuserossa <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski					
Potilaan äidinkieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi		Muu, mikä			
Työnantaja		Osoite ja puhelinnumero			
Lähin omainen tai huoltovelvollinen <input type="checkbox"/> Aviomies <input type="checkbox"/> Avomies		Muu, kuka	Nimi	Henkilötunnus	
Ammatti		Työpuhelinnumero	Äidinkieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi	Muu, mikä	
Lähimmän omaisen tai huoltovelvollisen osoite ja puhelinnumero <input type="checkbox"/> Sama kuin potilaan		Muu, mikä			
Yhteyshenkilö <input type="checkbox"/> Lähin omainen <input type="checkbox"/> Muu, nimi:		Äidinkieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi	Muu, mikä		
Yhteyshenkilön osoite ja puhelinnumero				Työpuhelinnumero	

### TIETOJA SYNNYTYSSAIRAALAA VARTEN

Viimeisten kuukautisten alkamispäivämäärä	Pyydetään kaksivaiheinen ultraäänitutkimus
Lisätiedot	
Raskautta koskevat potilasasiakirjat saa luovuttaa synnytyssairaalalle Päivämäärä	Potilaan allekirjoitus

Näistä henkilötiedoista toimitetaan yksi kappale äitiysneuvolalle ja toinen synnytyssairaalalle.  
Asiakirjan jakelu: 1 kpl äitiysneuvolalle, 1 kpl synnytyssairaalalle