出産のお便り

卒業おめでとうございます。無事にご出産されましたら、是非お便りをお寄せ下さい。
以下の質問に対して、該当箇所にチェックあるいは必要事項のご記入をお願いします。
また、当院での治療についてのご意見ご感想や、現在治療を頑張っている方へのメッセージなど、励ましのお言葉も頂けましたら大変嬉しく思います。
尚、ご意見・メッセージは当院 HP でご紹介させて頂くことがございます。

診察券番号		氏名	
妊娠方法	☐ タイミング　☐ 人工授精　☐ 体外受精		
娩出日	西暦　年　月　日（　週　日）		
分娩様式	☐ 経腟分娩　☐ 帝王切開		
妊娠中の状況	☐異常なし　☐切迫早産　☐切迫流産　☐頸官無力症　☐妊娠糖尿病 ☐重度のつわり（☐入院　☐点滴通院）　☐妊娠高血圧症候群 ☐その他（　）		
出生児数	☐ １人　☐ ２人	児の性別	☐ 男　☐ 女
身長	cm	体重	g
出生児の異常	☐ なし　☐ あり（ 先天異常名　）		
記入年月日	西暦　年　月　日		

下記にご意見・メッセージをお願いします。

ご協力ありがとうございました。
なかむらレディースクリニック