GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ
DOĞUM ÖNCESİ MUAYENE FORMU

Adı Soyadı:
Yaşı:
Mesleği:

Protokol:
Tarih:
Öğrenci Ebe:
Onaylayan:

SAT: Gravida Para Abortus
Kan grubu
Travay odasına geliş saati: Amnion kesesi açıldı: Kendiliğinden: Saat:
Suni: Saat:

İndüksiyon Başlangıç: Saat:
Lavman: Saat: İdrar Yapma: Saat:

I.Leopld Manevra Bulgusu:
II.Leopld Manevra Bulgusu:
III.Leopld Manevra Bulgusu:
IV.Leopld Manevra Bulgusu:
Promontoryumun durumu:
Prezente olan kısım:
Amnion sıvısının rengi:

Saat	T.A.	Nabız	Ateş	Kontraksiyonlar	FKH	Dilatasyon	Silinme	Fiske (F) Mobil (M)	Öğrenci İmza