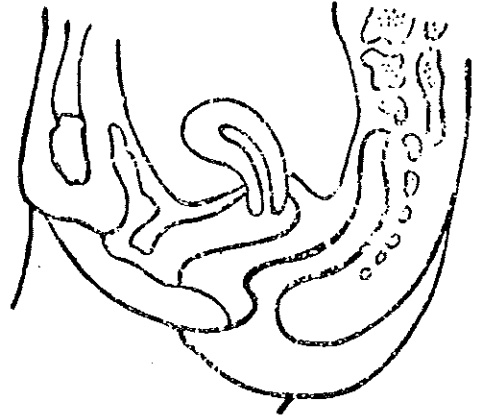


**KARTA BADANIA GINEKOLOGICZNEGO**Data: 01.10.2008 r.  
Strona 2 z 2

Imię i nazwisko: ..... L. Ks. Gł. ....

19. Trzon Macicy (położenie, kształt, wielkość, konsystencja, powierzchnia, bolesność, ruchomość)

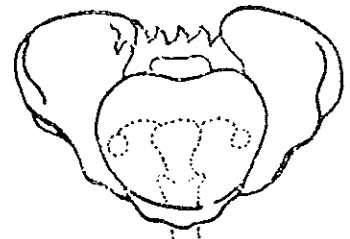


20. Przydatki

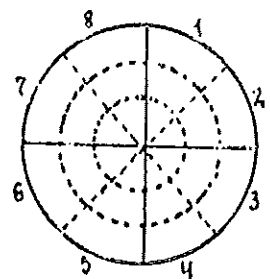
21. Przymacizce

22. Omacicze

23. Badanie we wziernikach



24. Badanie pomocnicze

.....  
pieczętka i podpis

**KARTA BADANIA GINEKOLOGICZNEGO**Data: 01.10.2008 r.  
Strona 1 z 2

Imię i nazwisko: ..... L. Ks. Gł. ....

1. Pierwsze krwawienie mies. w ..... r. ż., zazwyczaj ..... regularnie co ..... dni

2. Ostatnie od ..... do ..... zwykle, krótkie, dłuższe, bardziej skape, obfitsze

3. Rodziła ..... razy, w tym o czasie ..... przed czasem .....

4. Poroniła ..... razy, z tego samoistnie ..... sztucznie .....

5. Dzieci urodzonych żywo ..... nieżywo .....

6. Przebieg porodów .....

7. Przebieg poronień .....

8. Ginekologicznie

9. Krocze

10. Srom

11. Gr. Bartholina

12. Cewka moczowa

13. Zwieracz odbytu

14. Pochwa

15. Cz. pochwowa

16. Ujście zewnętrzne

17. Sklepienie

18. Zatoka Douglasa

.....  
pieczętka i podpis