



Kwestionariusz porady laktacyjnej nr

Data.....

Dane rodzica lub opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:.....wiek.....

Adres zamieszkania.....

Zawód/wykształcenie.....

Dane dziecka:

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....wiek.....

Poród (który?).....

Miejsce urodzenia.....Punkty Apgar.....

Waga urodzeniowa dziecka.....

*Dziecko urodzone o czasie/przedwcześnie - tydz. ciąży.....po terminie.....

*Poród naturalny/zabiegowy/cięcie cesarskie planowane/cięcie cesarskie ze wskazań nagłych

Wskazania do cięcia cesarskiego.....

Karmienie poprzednich dzieci piersiąjak długo.....

.....
(podpis Matki)