여성초진(난임)등록지 Women's Registration Form

서울아이앤여성의원
Seoul I& Fertility Clinic

환자정보

본인이름		생년월일	(만 세)	H.P	
직업		키/체중	cm, kg	혈압	
내원목적	☐ 임신원함 ☐ 부인과진료 ☐ 기타 ( )			혈액형	종교
남편이름		생년월일	(만 세)	H.P	
직업		키/체중	cm, kg		

방문경로

☐ 인근거주 ☐ 인터넷(naver/daum/google/SNS/블로그/카페/유튜브) ☐ 지인소개 ( ) ☐ 기타 (ex. 제일병원 or ....)

☐ 미혼 ☐ 초혼 ☐ 재혼 결혼날짜 년 월 일 혼인신고 ☐ 예 ☐ 아니오 동거유무 ☐ 예 ☐ 아니오 기간( )

생리양상

초경나이			
마지막 생리시작일	년 월 일		
이전달 생리시작일	년 월 일		
생리주기	최소 일 ~ 최대 일		
생리일수	~ 일 동안	생리양	☐ 적다 ☐ 보통 ☐ 많다
생리통	☐ 없다 ☐ 보통 ☐ 심함 ☐ 매우 심함		

산과력

임신횟수	총 회 / 출산 회
유산	총 회 / 인공유산 회 / 화학적유산 회
자궁외 임신	회 난관 (우측/좌측) / 경부 / 복강내 / 기타
수술일자	(분만(자연/제왕절개), 유산(자연,인공), 복강경, MTX약물치료, 아기집/아기심장박동 확인 유무 등 상세기록)

피임

피임하지 않은 기간	년 개월
피임방법	
부부관계	주 회 / 월 회
성교통	☐ 없다 ☐ 보통 ☐ 심함

과거력/수술력

* 해당 시, 자세히 기입해주세요!

유즙(젖)분비	☐ 유 (약 이름 : / 기간:) ☐ 무
내분비 질환	☐ 갑상선 (약 이름 : / 기간:) ☐ 당뇨 ☐ 기타 ( )
부인과 질환	☐ 자궁근종 ☐ 자궁용종 ☐ 난소혹 ☐ 다낭성난소증후군 ☐ 기타 ( )
기타 질환	☐ 고혈압 ☐ 당뇨 ☐ 기타 ( )
알레르기	☐ 약물 ( ) ☐ 조영제 ☐ 기타 ( )
수술력	수술명: 수술시기: 진단명:

가족력 (고혈압, 당뇨, 암, 심장질환, 유전질환 등)

부	모	배우자	형제

기타 검사 체크리스트

자궁경부암 검사	최종 검사일: 년 월 결과 : ☐ 결과지지참 ( )
기타 예방접종	☐ 자궁경부암백신 가다실 가 / 서바릭스 ☐ 수두백신 독감 ☐ B형간염1/2/3차 ☐ A형간염1/2차 ☐ 폐구균 ☐ 백일해 ☐ 기타
풍진항체	☐ 유 (접종일: 년 월) ☐ 무 결과지지참( )
산전검사	☐ 유 (시행일: 년 월) 결과지지참( )
복용약물/보조식품	

난임 검사 체크리스트

	시행일 년/월	병원	결과	결과지
정액검사				
호르몬검사				
나팔관검사				
산부인과초음파				
자궁내시경 검사				
복강경 검사				

임신 시도 방법

배란일 맞추기	회	자연주기 ( ) 회 / 배란유도제 ( ) 회 클로미펜/페마라/주사제
인공수정	회	

시험관 아기시술

난자채취 차수	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
난자 수 (개)										
배아이식 수 (개)										
임신유무										
동결배아이식 차수										
임신유무										