



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
Comisia de medicină de familie  
Comisia de obstetrică-ginecologie



SOCIETATEA DE  
OBSTETRICĂ ȘI GINECOLOGIE  
DIN ROMANIA



Institutul Național pentru Sănătatea  
Mamei și Copilului  
"Alessandrescu-Rusescu" București



SNMF  
Societatea Națională de  
Medicina Familiei

# Carnetul gravidei

*Acest carnet aparține*

## Doamnei:

Adresa:

CNP:

Telefon:

e-mail:

## Contacte utile:

Partener de viață/ persoană de contact:	☎
Ambulanță:	☎ 112
Medic de familie:	☎
Medic obstetrica-ginecologie/Maternitate:	☎
Moașă:	☎
Alții (medic de altă specialitate, psiholog, asistent social, interpret etc):	☎

București 2021

Carnetul gravidei va fi completat de medic (MF/OG) sau moașă la fiecare consultație.

Document actualizat în cadrul proiectului „Dă o șansă vieții!” -Program național de îngrijire a gravidei și copilului COD 120254

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară 4: Incluziune socială și combaterea sărăciei

Cod apel: POCU/258/4/9/: Creșterea numărului de persoane care beneficiază de programe de sănătate și de servicii orientate către prevenție, depistare precoce (screening), diagnostic și tratament precoce pentru principalele patologii

## Supravegherea medicală a gravidei

Data luării în evidență

Nr. fișă / anul

### Date personale despre mamă

Nume și prenume:

Profesia:

Locul de muncă:

Statut marital:  Căs  Nec  Altele

Studii (ani de)

### Date despre sănătatea partenerului conceptual

Vârsta (ani)

Patologii:  NU  DA

Dacă „DA” enumerare:

Gravida a primit informații despre :

- Vaccinurile în sarcină, profilaxia izoimunizării în sistemul Rh, a rahitismului și a anemiei feriprive
- Aspecte și recomandări generale despre sarcină
- Reguli de igienă
- Alimentație
- Situațiile în care i se recomandă să consulte medicul sau să se prezinte la maternitate
- Simptomele minore întâlnite în sarcină
- Aspecte administrative

### Evaluarea gravidei

<b>APF</b>	Menarha (ani)		Ciclul menstrual		zile/		zile	
<b>APP</b>	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA Dacă „DA” - enumerare:							
<b>AO (Nr.)</b>	NAȘTERI (anul)	VG la naștere	Greutate la naștere	Complicații în sarcină	Mod de naștere	Complicații la naștere	NĂSCUȚI MORȚI	NĂSCUȚI CU MALFORMAȚI
	AVORTURI	SPONTANE <12SA		SPONTANE 14-23 SA+6z		ELECTIVE	TERAPEUTICE	
<b>DUM</b>	<b>DPN UM</b>		<b>DPN Ecografie T1</b>			<b>DATA Concediului Prenatal</b>		

**Examen clinic general (  N /  aN)**

Înălțime:	Greutate:	IMC	TA:	Puls:
Tegumente și mucoase		Sistem ganglionar	Aparatul pulmonar	Abdomen
Dentiție		Sânii	Aparatul cardiac	Extremități

Dacă „aN” - enumerare:

Data: / /

Semnătura și parafa

**Examen obstetrical(  N /  aN)**

Vulva		Vagin		Anexa dr.		FSV	
Perineu		Col uter		Anexa stg.		Pelvimetrie ((la nevoie)	

Uter dimensiuni

SA

Dacă „aN” enumerare:

**Principalii factori de ROC\*:**Sarcină unică Sarcină multiplă; corionicitate .....

Alergii:

Risc social Da/NuFumătoare Da/NuRisc Trombotic\*\* scăzut /crescutRecomandare consiliere psihologică Da/Nu

Grupa de sânge și Rh

**DIAGNOSTIC COMPLET OBSTETRICAL:**

Data: / /

Semnătura și parafa

\*Evaluarea factorilor de ROC va fi efectuată conform Anexelor din Metodologia consultației prenatale. \*\*Riscul trombotic se va evalua conform ghidului SOGR.

# Monitorizarea sarcinii

MF/OG/Moasa

OG/Moașă

OG

Programare	<b>Consultație &lt;8SA</b> Înălțime Greutate	Acuze gravidă <b>Ecografie</b> Stare col(clinic/eco)	Sângerare vaginală <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Leucoree cu semnificație patologică <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Tonus uterin <input type="checkbox"/> N/ <input type="checkbox"/> aN
Data efectuării	TA Puls	Investigații recomandate(pagina 6) <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Detalii/recomandări/tratament	
VG (după DPN recalculata în Tr I)	Medic OG/MF/Moașă Semnătura și parafa		Următoarea consultație Semnătura pacientei CM/prenatal <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu

Programare	<b>Consultație 8-14 SA (reevaluare)</b> Greutate	Acuze gravidă <b>Ecografie</b> Stare col(clinic/eco)	Sângerare vaginală <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Leucoree cu semnificație patologică <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Tonus uterin <input type="checkbox"/> N/ <input type="checkbox"/> aN
Data efectuării	TA Puls	Investigații recomandate(pagina 6) <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Detalii/recomandări/tratament	
VG (după DPN recalculata în Tr I)	Medic OG/MF/Moașă Semnătura și parafa		Următoarea consultație Semnătura pacientei CM/prenatal <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu

Programare	<b>Ecografie screening Tr. 1 (11-13 SA)</b> Greutate	Risc aneuploidii : Screening acceptat <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Risc calculat <input type="checkbox"/> Scăzut/ <input type="checkbox"/> Crescut Suspiciune malformații <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Recomandare testare invazivă <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu	
Data efectuării	TA Puls	Acceptată <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Alte riscuri: Investigații recomandate(pagina 6) <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Detalii/recomandări/tratament	
VG (după DPN recalculata în Tr I)	Medic OG Semnătura și parafa		Următoarea consultație Semnătura pacientei CM/prenatal <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu

Programare	<b>Consultație (15-18 SA)</b> Greutate	Acuze gravidă <b>Ecografie/IFU</b> Tonus uterin <input type="checkbox"/> N/ <input type="checkbox"/> aN	Sângerare vaginală <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Leucoree cu semnificație patologică <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu
Data efectuării	TA Puls	Investigații recomandate(pagina 6) <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Detalii/recomandări/tratament	
VG (după DPN recalculata în Tr I)	Medic OG/MF/Moașă Semnătura și parafa		Următoarea consultație Semnătura pacientei CM/prenatal <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu

Programare	<b>Consultație (19-23 SA)</b> Greutate	Acuze gravidă <b>Ecografie/IFU</b> Tonus uterin <input type="checkbox"/> N/ <input type="checkbox"/> aN	Sângerare vaginală <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Leucoree cu semnificație patologică <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu
Data efectuării	TA Puls	Investigații recomandate(pagina 6) <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Detalii/recomandări/tratament	
VG (după DPN recalculata în Tr I)	Medic OG/MF/Moașă Semnătura și parafa		Următoarea consultație Semnătura pacientei CM/prenatal <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu

Programare	<b>Ecografie Screening Tr.2 (19-23 SA)</b> Greutate	Malformații <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Altele <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu	
Data efectuării	TA Puls	Investigații recomandate(pagina 6) <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Detalii/recomandări/tratament	
VG (după DPN recalculata în Tr I)	Medic OG Semnătura și parafa		Următoarea consultație Semnătura pacientei CM/prenatal <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu

Programare	<b>Consultație (24-28 SA)</b> Greutate	Acuze grvida <b>Greutate fetală/IFU</b> Tonus uterin <input type="checkbox"/> N/ <input type="checkbox"/> aN	Sângerare vaginală <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Edem <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Leucoree cu semnificație patologică <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Varice <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu MAF <input type="checkbox"/> Prezente/ <input type="checkbox"/> Diminuate/ <input type="checkbox"/> Absente
Data efectuării	TA Puls	CUD <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu BCF	
VG (după DPN recalculata în Tr I)	Medic OG/MF/Moașă Semnătura și parafa	Investigații recomandate(pagina 6) <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Detalii/recomandări/tratament	Următoarea consultație Semnătura pacientei CM/prenatal <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu

Programare	<b>Consultație (29-30 SA)</b> Greutate TA	Acuze gravida <b>Greutate fetala/IFU</b> Tonus uterin <input type="checkbox"/> N/ <input type="checkbox"/> aN	Sângerare vaginală <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Leucoree cu semnificație patologică <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu MAF <input type="checkbox"/> Prezente/ <input type="checkbox"/> Diminuate/ <input type="checkbox"/> Absente	Edem <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Varice <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu
Data efectuării	Puls Medic OG/MF/Moașă	Prezența <input type="checkbox"/> Craniană/ <input type="checkbox"/> Pelviană/ <input type="checkbox"/> Transversală	CUD <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu	BCF
VG (după DPN recalculata în Tr I)	Semnătura și parafa	Investigații recomandate (pagina 6) <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Detalii/recomandări/tratament	Următoarea consultație Semnătura pacientei CM/prenatal <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu	

Programare	<b>Consultație (31-32SA)</b> Greutate TA	Acuze gravida <b>Greutate fetala/IFU</b> Tonus uterin <input type="checkbox"/> N/ <input type="checkbox"/> aN	Sângerare vaginală <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Leucoree cu semnificație patologică <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu MAF <input type="checkbox"/> Prezente/ <input type="checkbox"/> Diminuate/ <input type="checkbox"/> Absente	Edem <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Varice <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu
Data efectuării	Puls Medic OG/MF/Moașă	Prezența <input type="checkbox"/> Craniană/ <input type="checkbox"/> Pelviană/ <input type="checkbox"/> Transversală	CUD <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu	BCF
VG (după DPN recalculata în Tr I)	Semnătura și parafa	Investigații recomandate (pagina 6) <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Detalii/recomandări/tratament	Următoarea consultație Semnătura pacientei CM/prenatal <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu	

Programare	<b>Consultație (33-34SA)</b> Greutate TA	Acuze gravida <b>Greutate fetala/IFU</b> Tonus uterin <input type="checkbox"/> N/ <input type="checkbox"/> aN	Sângerare vaginală <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Leucoree cu semnificație patologică <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu MAF <input type="checkbox"/> Prezente/ <input type="checkbox"/> Diminuate/ <input type="checkbox"/> Absente	Edem <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Varice <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu
Data efectuării	Puls Medic OG/MF/Moașă	Prezența <input type="checkbox"/> Craniană/ <input type="checkbox"/> Pelviană/ <input type="checkbox"/> Transversală	CUD <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu	BCF
VG (după DPN recalculata în Tr I)	Semnătura și parafa	Investigații recomandate (pagina 6) <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Detalii/recomandări/tratament	Următoarea consultație Semnătura pacientei CM/prenatal <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu	

Programare	<b>Consultație (35-36SA)</b> Greutate TA	Acuze gravida <b>Greutate fetala/IFU</b> Tonus uterin <input type="checkbox"/> N/ <input type="checkbox"/> aN	Sângerare vaginală <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Leucoree cu semnificație patologică <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu MAF <input type="checkbox"/> Prezente/ <input type="checkbox"/> Diminuate/ <input type="checkbox"/> Absente	Edem <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Varice <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu
Data efectuării	Puls Medic OG/MF/Moașă	Prezența <input type="checkbox"/> Craniană/ <input type="checkbox"/> Pelviană/ <input type="checkbox"/> Transversală	CUD <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu	BCF
VG (după DPN recalculata în Tr I)	Semnătura și parafa	Investigații recomandate (pagina 6) <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Detalii/recomandări/tratament	Următoarea consultație Semnătura pacientei CM/prenatal <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu	

Programare	<b>Consultație (37-38SA)</b> Greutate TA	Acuze gravida <b>Greutate fetala/IFU</b> Tonus uterin <input type="checkbox"/> N/ <input type="checkbox"/> aN	Sângerare vaginală <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Leucoree cu semnificație patologică <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu MAF <input type="checkbox"/> Prezente/ <input type="checkbox"/> Diminuate/ <input type="checkbox"/> Absente	Edem <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Varice <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu
Data efectuării	Puls Medic OG/MF/Moașă	Prezența <input type="checkbox"/> Craniană/ <input type="checkbox"/> Pelviană/ <input type="checkbox"/> Transversală	CUD <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu	BCF
VG (după DPN recalculata în Tr I)	Semnătura și parafa	Investigații recomandate (pagina 6) <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Detalii/recomandări/tratament	Următoarea consultație Semnătura pacientei CM/prenatal <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu	

Programare	<b>Consultație (39-40SA)</b> Greutate TA	Acuze gravida <b>Greutate fetala/IFU</b> Tonus uterin <input type="checkbox"/> N/ <input type="checkbox"/> aN	Sângerare vaginală <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Leucoree cu semnificație patologică <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu MAF <input type="checkbox"/> Prezente/ <input type="checkbox"/> Diminuate/ <input type="checkbox"/> Absente	Edem <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Varice <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu
Data efectuării	Puls Medic OG/MF/Moașă	Prezența <input type="checkbox"/> Craniană/ <input type="checkbox"/> Pelviană/ <input type="checkbox"/> Transversală	CUD <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu	BCF
VG (după DPN recalculata în Tr I)	Semnătura și parafa	Investigații recomandate (pagina 6) <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Detalii/recomandări/tratament	Următoarea consultație Semnătura pacientei CM/prenatal <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu	

Programare	<b>Consultație (41-42SA)</b> Greutate TA	Acuze gravida <b>Greutate fetala/IFU</b> Tonus uterin <input type="checkbox"/> N/ <input type="checkbox"/> aN	Sângerare vaginală <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Leucoree cu semnificație patologică <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu MAF <input type="checkbox"/> Prezente/ <input type="checkbox"/> Diminuate/ <input type="checkbox"/> Absente	Edem <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Varice <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu
Data efectuării	Puls Medic OG/MF/Moașă	Prezența <input type="checkbox"/> Craniană/ <input type="checkbox"/> Pelviană/ <input type="checkbox"/> Transversală	CUD <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu	BCF
VG (după DPN recalculata în Tr I)	Semnătura și parafa	Investigații recomandate (pagina 6) <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu Detalii/recomandări/tratament	Semnătura pacientei CM/prenatal <input type="checkbox"/> Da/ <input type="checkbox"/> Nu	

## Bilanțul evoluției sarcinii

Număr controale prenatale                      La MF                      La OG                      La MOAȘĂ

Număr internări în spital                      La VG:

