

Tisztelt Szülés-nőgyógyász Szakorvos!

Kérjük az alábbi igazolás kitöltésével segítse a kismama terhelhetőségének felmérését, az esetleges kontraindikációk megjelölésével.

KÖSZÖNJÜK!

ORVOSI IGAZOLÁS

Beteg neve:

Szül ideje:

TAJ száma:

Kérjük jelölje bekarikázással, ha felmerült vagy bebizonyosodott bármelyik állítás a terhességről vagy a kismama egészségi állapotáról:

Abszolút KONTRAINDIKÁCIÓK (gyakorlatokat nem végezhet):

1. ismert szívbetegség
2. thrombosis-thrombophlebitis
3. tüdőembólia a közelmúltban
4. koraszülés veszélye
5. méh-(hüvelyi) vérzés
6. burokrepedés
7. méhen belüli növekedés visszamaradás
8. súlyos izoimmunizáció (Rh inkompatibilitás)
9. súlyos magasvérnyomás
10. nem vesz részt a terhesgondozáson (kiskönyv)
11. feltehető magzati veszélyeztettség
12. három vagy több vetélés

Orvosi engedéllyel végezhet enyhe vagy közepes szintű gyakorlatokat, de ismert: (kérjük jelölje bekarikázással)

1. magasvérnyomás
2. vérszegénység
3. véralvadási zavar
4. pajzsmirigy betegség
5. cukorbetegség
6. farkevés a III. trimeszterben
7. súlyos elhízás vagy soványság
8. korábbi ülő-inaktív életmód (nem mozgott sportolt)
9. szívritmuszavar vagy szívdobogás
10. hirtelen, váratlan szülés korábban
11. magzati fejlődési elmaradás

Enyhe vagy közepes szintű gyakorlatoknak nincs kontraindikációja:

Dátum:

Orvos aláírása, pecsét