

12. Medikamente / Vitamine in der Schwangerschaft

Präparate / Trimenon

Dauermedikation

Ja

Nein

Welche?

13. Abusus (Nikotin / Alkohol)

Anzahl/Menge

Angaben zu Mutter und Vater

14. Geburtsjahr oder Alter

Mutter

Vater

15. Chronische Erkrankungen

16. Chronische Erkrankungen / Fehlbildungen in der Familie (väterlicher-/mütterlicherseits)