



Flemming Sørensen, Speciallæge i Gynækologi og Obstetrik
Skoleholmen 19-21, 2670 Greve
Tlf. 43 60 19 80

Vandrejournal til Medicinsk provokeret abort
(Du skal have dette papir på dig indtil afsluttende besøg ved speciallægen)

Navn: _____

Adresse: _____

CPR: _____

Allergi: _____

Tidligere: _____

Medicin: _____

Nuværende graviditet:

SM: _____ svarende til _____ uger + _____ dages grav.

GU: Eksploration sv. til _____ ugers graviditet. Evt. udfyldninger: _____

Vag. Ul:

Intrauterin gestationssæk = _____ mm CRL = _____ mm ~ _____ uger + _____ dg

Kommentarer: _____

DAG 1

Tbl. Mifegyne 400 mg givet d. ____ / ____

DAG 3

Tbl. Cytotec 0,4 mg vaginalt (Kommers dybt ind i skeden)

Tbl. Diclon 50 mg x 1 og tbl. Paracetamol 1g x 4

Telefonnumre til hjælpepersoner:

Flemming Sørensen, Speciallæge (dagtid) 43 60 19 21

Vagtlæge(aften/nat) _____

Nærmeste hospital med gynækologisk vagt: _____