



## › Anamnesi dello stile di vita

Per saperne di più: pag.98

Anamnesi condotta da \_\_\_\_\_

Tipo di alimentazione: varia  vegetariana  vegana  altro \_\_\_\_\_

### ALIMENTAZIONE: che cosa e quanto dal mattino alla sera

Colazione: \_\_\_\_\_

Pranzo: \_\_\_\_\_

Cena: \_\_\_\_\_

Spuntini fra i pasti: \_\_\_\_\_

Bevande fuori pasto: \_\_\_\_\_



### FUMO

Fumo in gravidanza?  SI  NO Tipo \_\_\_\_\_ Numero di sigarette giornaliere \_\_\_\_\_

È esposta a fumo passivo?  SI  NO qualcun altro nella famiglia fuma? \_\_\_\_\_

Ha fumato in precedenza?  SI  NO quando ha smesso? \_\_\_\_\_



### ALCOLICI

Assunzione di alcolici prima della gravidanza  SI  NO

Assunzione di alcolici in gravidanza  SI  NO più di 30 g \* al giorno?  SI  NO



\* 30 g corrispondono a: più di 2 bicchieri di vino/giorno o più di 2 lattine di birra/giorno o più di 2 dosi di superalcolico/giorno

### SOSTANZE STUPEFACENTI

Uso di sostanze stupefacenti  SI  NO occasionale  abituale

Quali \_\_\_\_\_

Modalità di assunzione \_\_\_\_\_

Dosi \_\_\_\_\_



### ANAMNESI LAVORATIVA

Riconoscibili rischi legati all'attività lavorativa  SI  NO



• Approfondire i dettagli della storia, compresi gli eventuali trattamenti o fattori di rischio.