

## Konsultasjon

---

Dato for undersøkelse

Pasientens alder

0 år 0 måneder

Biologisk mors bosted første del av  
svangerskapet

Velg kommune...

Opplysning mangler

Biologisk mor født i Norge  Ja  Nei  Vet ikke

Biologisk far født i Norge  Ja  Nei  Vet ikke

Barnet født i Norge  Ja  Nei  Vet ikke

Barnet adoptert  Ja  Nei  Vet ikke

## Tidligere operasjoner

---

LKG-operasjoner utført i annet land  Ja  Nei  Vet ikke

Dersom ja:

Leppelukking

Ganelukking

## Familie

---

Nære slektninger (mor, far, helsøsken) med  
LKG-spalte  Ja  Nei  Vet ikke

## Fosterdiagnostikk

---

Diagnose ved ultralyd i svangerskapet  Ja  Nei  Vet ikke

Dersom ja: Fikk du/dere tilbud om samtale med  
spalteteamet?  Ja  Nei  Vet ikke

Fostervannsprøve  Ja  Nei  Vet ikke



## Informasjon

---

Jeg/vi er fornøyd med informasjonen vi fikk av spalteteamet i etterkant av fødsel og frem mot første innleggelse  Helt uenig  Litt uenig  Verken enig eller uenig  Litt enig  Helt enig

Det har vært enkelt å komme i kontakt med behandlingsteamet for leppe-kjeve-ganespalte når jeg/vi har hatt spørsmål  Helt uenig  Litt uenig  Verken enig eller uenig  Litt enig  Helt enig