

# DIARIO DELLA GRAVIDANZA

della Sig.ra \_\_\_\_\_

DATA	SETT.	MESE			
<b>U.M.</b>	*	I		Ultima Mestruazione	
	1	I			
	2	I		Prob. Concepimento	
	3	I			
	4	I			
	5	II			
	6	II			Prima Ecografia
	7	II			
	8	II			
	9	III			
	10	III		Eventuale Prelievo dei Villi Coriali	Seconda Ecografia (valutazione Translucenza nucale)
	11	III			
	12	III		Eventuale Bitest	
	13	III			
	14	IV			
	15	IV		Periodo per eventuale amniocentesi	
	16	IV			
	17	IV			
	18	V	Primi Movimenti fetali		Ecografia Morfologica Fetale
	19	V			
	20	V			
	21	V			
	22	V			
	23	VI			
	24	VI			
	25	VI			
	26	VI			
	27	VII			
	28	VII			
	29	VII			
	30	VII			
	31	VII		Controllo settimanale della pressione arteriosa	Ecografia Biometrica (valutazione crescita fetale)
	32	VIII			
	33	VIII			
	34	VIII			
	35	VIII			
	36	IX			
	37	IX			
	38	IX	Termine della Gravidanza		
	39	IX			
	40	IX			
	41	X			
	42	X			Inizio Monitoraggio Cardiotocografico