

FICHA FAMILIAS:

Datos Personales:

Nombre: _____

Apellidos: _____

Tel de Contacto: _____

E-mail: _____

Fecha nacimiento Bebé: _____

Lugar (Clínica y Ciudad): _____

Periodo de gestación: _____

Sexo: _____

Comentarios:

Otras cuestiones:

Estado civil durante el embarazo y parto:

¿Era su primer parto?

Si no lo era, por favor indicar cuántos hijos tenía

¿Tenía intención de dejar a su hijo en adopción?

¿Por alguna razón en concreto?

¿Firmó usted algún tipo de documento de renuncia a su bebé?

¿Dónde lo firmó, en la clínica, ante notario, ...?

Si le dijeron que murió ¿Cuánto tiempo vivió su hijo?

Si le dijeron que murió ¿Le entregaron el cuerpo de su hijo o se hizo cargo el sanatorio del entierro?