Bogen zur Geburtsanmeldung

Bitte ausfüllen und per Fax/Post/email schicken

Fax: 0361-654-1088

Post: Kreißsaal KKH Erfurt, Haarbergstrasse 72, 99097 Erfurt

Email: gyngeb@kkh-erfurt.de

Name, Vorname, geb. am… in…

**Tel.:**

Partner:

Behandelnder Gynäkologe:

Voraussichtlicher Entbindungstermin:

Angaben zur Familienanamnese:

Eigene Anamnese:

OPs (wann?, was?, Unterleibsoperationen):

Chronische Krankheiten:

Medikamente:

Allergien:

Abusus (Alkohol, Drogen, Zigaretten):

Vorherige Geburten: (wann, Gewicht des Kindes, Besonderheiten bei Geburt/Geburtsverletzungen/Komplikationen/Entbindungsklinik):

Fehlgeburten/Schwangerschaftsunterbrechungen:

Krankheiten / Klinikaufenthalte in der aktuellen Schwangerschaft (wann, wo):

Angaben zur aktuellen Schwangerschaft:

Beta-Streptokokken: pos / neg/ nicht durchgeführt

Feindiagnostik: unauffällig/nicht durchgeführt/auffällig:

Zuckertest (OGTT): 50g / 75g / auffällig / nicht durchgeführt

Blutgruppe:

COVID-Risikoeinschätzung:  **ja nein**

Haben Sie Symptome wie Fieber, trockener Husten, Halsschmerzen, Durchfall?

Hatten Sie Kontakt mit einer COVID-erkrankten Person ?

Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem Risikogebiet?

Haben Sie einen positiven Test auf COVID 19?

**Bitte Kopie vom Mutterpass, Feindiagnostik und evt. weiteren Befunden (Diabetologe etc) mit schicken.**

Bei Rückfragen gerne jederzeit im Kreißsaal melden: 0361-654-1511

Wir melden uns, wenn unsererseits noch Fragen zum Anmeldebogen bestehen.

Bitte bleiben Sie gesund. Wir freuen uns auf Sie.