

Anmeldung für Schwangerschaft und Geburt

Klinik für Geburtshilfe
und Pränataldiagnostik
+41 56 486 35 50
fkl.anmeldung@ksb.ch

Personalien

Versicherungsklasse

☐ Allgemein ☐ Halbprivat ☐ Privat

Anmeldung

stationär ☐ Geburt ☐ Hebammengeleitete Geburt ☐ Hospitalisation wegen _____

ambulant ☐ Ersttrimestertest ☐ Geburtsprocedere

☐ Organscreening ☐ Schwangerschaftskontrolle

☐ Ultraschall/Doppleruntersuchung/2. Meinung ☐ anderes _____

Aktuelles Problem

Schwangerschaftsdaten

☐ Einling ☐ Mehrlinge LP _____ ET _____ T korr _____ ☐ US bestätigt

_____ Para _____ Grav. Blutgruppe (Rh) _____ AK Suchtest ☐ neg ☐ pos

Rh-Prophylaxe ☐ _____ SSW Fetale Blutgruppe _____

Geburten

☐ SG/Vakuum wann _____ wo _____

☐ Sektio wann _____ wo _____

Medikamente

Zusätzliche Angaben (gegebenenfalls Kopien der relevanten Laborresultate)

ETT/Organscreening ☐ unauffällig ☐ path. **Blutzuckerscreening** ☐ unauffällig ☐ path. SSW

NIPT ☐ unauffällig ☐ path. **CVS/AC** ☐ unauffällig ☐ path. ☐ Gestationsdiabetes Insulinpflichtig _____ SSW

Abstriche

Strepto B vom _____ ☐ neg ☐ pos Andere _____

Serologien (bitte Kopien)

Hepatitis B	HBs Antigen	☐ neg	☐ pos	☐ nicht gemacht	Datum _____
Hepatitis C		☐ neg	☐ pos	☐ nicht gemacht	Datum _____
HIV		☐ neg	☐ pos	☐ nicht gemacht	Datum _____
Lues (TPHA)		☐ neg	☐ pos	☐ nicht gemacht	Datum _____
Röteln	☐ Immun	☐ keine Immunität		☐ nicht gemacht	Datum _____
Andere	_____				Datum _____

Impfungen in SS ☐ Pertussis ☐ Influenza ☐ RSV ☐ Covid

Weitere Kontrolle erwünscht

☐ bei mir ☐ durch Geburtshilfe KSB

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift