

Anmeldung Schwangerschaft und Geburt

PERSONALIEN

Name/Vorname: _____

Adresse/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

AKTUELLE & FRÜHERE SCHWANGERSCHAFT(EN)

LP: _____	Para: _____	
ET: _____	Gravida: _____	
Korr. T: _____	Aborte: _____	keine
	Frühgeburten: _____	keine

BESONDERES/RISIKOFAKTOREN/MEDIKAMENTE

WIR BENÖTIGEN NACHFOLGENDE ORIGINALBEFUNDE

- **BG/Rh** Kopie Blutgruppenausweis/Laborresultat (Achtung: Blutspendeausweis ist ungültig)
- **AK Suchtest** **Rhophylac Gabe am:** _____
- **HIV** Laborresultate aus aktueller Schwangerschaft
- **Hepatitis B** Hbs AG oder Titer
 Resultat wird direkt nachgesendet an Mail: fk.sekr.bu@spital-emmental.ch / Fax: +41 34 421 24 99
- **Röteln** Laborresultate oder Kopie Impfausweis (zweimalige Impfung nötig)
- **Streptokokken B**
 Resultat wird direkt nachgesendet an Mail: fk.sekr.bu@spital-emmental.ch / Fax: +41 34 421 24 99
- **Gestationsdiabetes mellitus (GDM)**

Ja	insulinpflichtig	diät. eingestellt	Beilage Laborresultate
Nein			

SS-Kontrollen durch einweisenden Arzt bis Geburt

SS-Kontrollen ab _____ SSW durch Spital Emmental, Patientin bitte aufbieten

Patientin meldet sich für Termin

Ort/Datum: _____

Zuweisende / r Ärztin / Arzt: _____

Praxisadresse: _____

Telefon: _____

Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte per Mail an fk.sekr.bu@spital-emmental.ch

Hebammen

Telefon +41 34 421 24 80
hebammen@spital-emmental.ch

Sekretariat Gynäkologie / Geburtshilfe

Oberburgstrasse 54, 3400 Burgdorf
 Telefon +41 34 421 24 14, Fax +41 34 421 24 99
fk.sekr.bu@spital-emmental.ch

Sprechstunde Ambulatorium

Gynäkologie / Geburtshilfe
 Telefon +41 34 421 24 00
fk.ambu.bu@spital-emmental.ch