



Fragebogen zur Geburtsanmeldung

Liebe werdende Mutter,

wir freuen uns, dass Sie Ihr Kind in unserer Klinik zur Welt bringen möchten. Gerne nehmen wir Sie unverbindlich als Interessentin auf unserer Anmelde­liste auf. In Deutschland gibt es rechtliche Vorschriften zu beachten, die dazu führen, dass einige Patientinnen aufgrund gewisser Vorerkrankungen oder Schwangerschaftskomplikationen bei uns nicht entbinden dürfen. Daher bitten wir Sie, uns vorab noch einige medizinische Fragen zu beantworten. Diese benötigen wir zur Planung. Selbstverständlich erfolgt zur Geburtsplanung später ein individuelles Gespräch mit Hebamme und Arzt, in dem noch einmal alle individuellen Risiken etc. besprochen werden.

Bitte beachten Sie auch unsere Informationen zur Entbindung in der Klinik Dr. Hartog.

Allgemeine Angaben

Name

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Handynummer

E-Mail-Adresse

Zu benachrichtigende Kontaktperson mit Telefonnummer

Wie sind Sie versichert? (Bitte Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen)

gesetzlich bei

privat bei

Beihilfe

Haben Sie eine Private Zusatzversicherung?

Ja

Nein

Wenn ja, bei welcher Zusatzversicherung sind Sie versichert?

Wenn Sie privat versichert sind oder eine private Zusatzversicherung haben:

Wie sind Sie dort versichert?

1-Bett

2- Bett und/oder

privatärztliche Behandlung

Wenn Sie eine privatärztliche Behandlung mitversichert haben, klären Sie mit Ihrer Versicherung bitte vor Absendung dieses Fragebogens, ob diese die privatärztlichen Behandlungskosten auch in einer Belegklinik übernimmt. Wenn vorhanden, fügen Sie bitte eine Kopie der Kostenübernahme bei.

Anmerkungen

Welche Unterbringung wünschen Sie für Ihren Aufenthalt bei uns?

Einbettzimmer

Zweibettzimmer

Bitte beachten Sie, dass hierfür zusätzliche Kosten anfallen. Für nähere Informationen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Aufgrund der teils nicht vorhersehbaren stationären Belegung können wir ein Ein-Bettzimmer leider nicht in allen Fällen garantieren.

Anamnese

Voraussichtlicher Entbindungstermin

Behandelnder Gynäkologe

Körpergröße

Gewicht

Haben Sie schon ein Kind bei uns bekommen?

Geplante Entbindung:

Ja Nein

Spontangeburt Kaiserschnitt

Wurden Sie vor der Schwangerschaft bei uns operiert oder anderweitig stationär behandelt?

Ja Nein

Haben Sie eine der folgenden Erkrankungen:

(Schwangerschafts-)Diabetes Ja Nein

Wenn ja, Insulinpflichtig? Ja Nein

Herzerkrankungen Ja Nein

wenn ja, welche

Kreislaufkrankungen Ja Nein

wenn ja, welche

Lungen-/Atemwegserkrankungen Ja Nein

wenn ja, welche

Blutgerinnungsstörungen Ja Nein
(Bluterkrankungen oder erhöhte Blutungsneigung)

wenn ja, welche

Allergien Ja Nein

wenn ja, welche

Andere Besonderheiten

Schwangerschaftserkrankungen

Bluthochdruck	Ja	Nein	wenn ja, welche
Blutungen	Ja	Nein	wenn ja, welche
Vorzeitige Wehen	Ja	Nein	wenn ja, welche
Bestehen andere Komplikationen in der aktuellen Schwangerschaft	Ja	Nein	wenn ja, welche

Wenn Sie schon einmal schwanger waren/entbunden haben:

Gab es während der Schwangerschaft Komplikationen?

Wie haben Sie entbunden?

Spontangeburt Kaiserschnitt

Gab es Komplikationen bei der Geburt (Blutungen, Notkaiserschnitt)?

Wurden Sie schon einmal operiert?

Ja Nein

Wenn Ja, gab es Probleme bei der Narkose? Und welche?

Bitte senden Sie uns den vollständig ausgefüllten Fragebogen per E-Mail an geburt@klinikdrhartog.de zurück. Vielen Dank.

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

E-Mail: geburt@klinikdrhartog.de | Telefon: +49 (0) 521/ 96432-961

Sprechzeiten: Montag, Mittwoch und Freitag jeweils von 9:00 bis 12:00 Uhr

Ihr Team der Klinik Dr. Hartog/Klinik am Park