

Gynäkologie / Geburtshilfe Sursee
 Chefarzt: Prof. Dr. med. C. Villena

 frauenklinik.sursee@luks.ch
 Telefon 041 926 42 00
 Fax 041 926 42 21

Anmeldung zur Geburt

Name:	Vorname:		Geburtsdatum:
Strasse:	PLZ:	Ort:	Telefon:
Krankenkasse <input type="radio"/> Allgemein <input type="radio"/> Halbprivat <input type="radio"/> Privat			

Alter (Jahre)	Gravida	Para	LP	ET
	BG	PAP	Korr. Termin	

Serologie <i>bitte Kopien der Resultate mitsenden</i>	Röteln	HBs-AG	HIV	Lues
	Strept. B (Datum)		Nü-Bz	OGTT
	Antikörpersuchtest (Datum)		Anti D/Rhophylac (Datum)	

Pränatale Diagnostik	CVS / AC / NIPD	PAPP-A / ETT	Geschlecht
Gewünscht / nicht gewünscht	In der SSW	In der SSW	

Frühere Schwangerschaften / Geburten	

Anamnese	

Risikofaktoren	

Medikamente	

Besonderes / Bemerkungen	

Wünsche für die Geburt	Kontrolle vor Geburt erwünscht Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> 38. Wo	<input type="checkbox"/> Termin	<input type="checkbox"/> T+
	<input type="checkbox"/> Einleitung	<input type="checkbox"/> T+7	

Ort, Datum: _____

Stempel, Unterschrift:

Beilagen: Kopien der Serologieresultate