

Anmeldebogen zur Geburt

Name:

Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Anzahl vorangegangene Schwangerschaften:

Anzahl vorangegangene Geburten:

Letzte Periode:

Entbindungstermin:

Größe:

Gewicht:

Raucherin: **Ja** **Nein**

Menge pro Tag:

Medikamente:

Allergien:

Operationen/Narkosen:

Vorerkrankungen/Beschwerden

Kopf, Hals, Schilddrüse, Zähne

Herz, Lunge, Leber, Niere, Magen, Darm, Haut

Nerven, Muskeln, Knochen, Gelenke

Stoffwechsel, Gerinnungserkrankungen

Gynäkologisch, vaginal

Psyche

Familiär gehäuft auftretende Erkrankungen

Diabetes Ja Nein

Falls ja, Insulinpflichtig? Ja Nein

Möchten Sie stillen?	Ja	Nein	
Familienzimmerwunsch?	Ja	Nein	(Je nach Verfügbarkeit)
Geburtsvorbereitende Akupunktur gewünscht?	Ja	Nein	
Nehmen Sie an einem Geburtsvorbereitungskurs teil?	Ja	Nein	

Vorangegangene Geburten

Datum	Entbindungsort	Geburtsverlauf	Gewicht	Wochenbettverlauf gestillt?
-------	----------------	----------------	---------	-----------------------------

Haben Sie spezielle Wünsche/ Fragen in Bezug auf die Geburt?

Bitte bringen Sie diesen Bogen ausgefüllt zu Ihrem Termin in der Hebammensprechstunde oder Geburtsanmeldung mit. Dort haben Sie die Möglichkeit, weitere Themen und Fragen zu besprechen. Sollten Sie die Möglichkeit haben, sich vor Ihrem persönlichen Termin zusätzlich schon online zur Geburt anzumelden, vereinfacht dies den Anmeldeprozess sehr.

<https://www.doctena.de/de/fachgebiet/hebamme/hebammensprechstunde-evk-koeln-192149#4861>

Vielen Dank, dass Sie sich für die Beantwortung der Fragen Zeit genommen haben. Wir freuen uns, Sie bald persönlich kennenzulernen!

Herzliche Grüße
Ihre Hebammen des Evangelischen Klinikums Köln Weyertal