Aufkleber

St. Anna Krankenhaus
Sulzbach-Rosenberg

Anamnesebogen Geburtsanmeldung

Liebe Schwangere! Es ist uns ein wichtiges Anliegen, Sie vor der Geburt gut kennenzulernen. In diesem Zusammenhang möchten wir einen Überblick über Ihre Gesundheit und Ihnen wichtige Themen für die Geburt erhalten. Wir freuen uns, wenn sie sich die Zeit nehmen um folgende Fragen als Vorbereitung für die Geburtsanmeldung zu beantworten. Bitte bringen Sie dieses Dokument zum persönlichen Anmeldegespräch mit oder lassen es uns vorher per email zukommen. Vielen Dank!

Persönliche Daten:

Familienname: .....Vorname: .....

Geburtsdatum: .....Telefonnummer:.....

Adresse: .....

Familienstand: ○ verheiratet ○ Partnerschaft ○ geschieden ○ alleinerziehend

Nationalität: .....Beruf: .....

Angaben zum Kindsvater:

Name: .....Beruf: .....

Betreuung in Schwangerschaft/ Wochenbett

Frauenarzt: .....Hausarzt:.....

Hebamme: .....

Allgemeine Anamnese:

Größe: .....cm Gewicht vor der Schwangerschaft: .....kg

Blutgruppe: ..... RH/rh- Faktor: .....

Allergien: .....

Vorerkrankungen:.....

.....

Familienanamnese:.....

.....

VorangegangeneOPs:.....

.....

Medikamente: .....

Nikotin: ○Ja ○ Nein Alkohol: ○Ja ○ Nein Drogen: ○Ja ○ Nein

Aktuelle Schwangerschaft:

Letzte Periode: .....Gravida.....Para:.....**Entbindungstermin:**.....

Ist die jetzige Schwangerschaft problemlos verlaufen?

○ Ja ○ Nein Falls Probleme aufgetreten sind, welche?

.....

.....

Wurden spezielle Vorsorgeuntersuchungen durchgeführt?

○ Nackenfaltenmessung (11.-14.SSW) ○ Fruchtwasseruntersuchung ○ genetischer Bluttest

○ erweiterter Organultraschall(ca. 20.SSW)

Wurde eine Hormonbehandlung oder andere Kinderwunschbehandlung durchgeführt?

○ Nein ○ Ja, folgende: .....

○ Hormonbehandlung ○ Insemination ○ IVF ○ ICSI

Wurde ein Test auf Gestationsdiabetes durchgeführt?

○ unauffällig ○ auffällig

Wurde ein Abstrich auf Beta-Streptokokken durchgeführt?

○ negativ ○ positiv

Geburten, Fehlgeburten, Schwangerschaftsabbruch

Jahr	SSW	Gewicht	Vaginal/ Kaiserschnitt	Verletzungen	Besonderheiten

Haben Sie gestillt? .....

Gab es in einer vorausgegangenen Schwangerschaft, unter oder nach der Geburt

Besonderheiten oder körperliche/ psychische Probleme?

.....

.....

.....

Gibt es etwas Wichtiges, was Sie uns noch mitteilen möchten? Wünsche für diese Geburt:

.....

.....

.....

.....