

ANAMNESEBOGEN KREIßSAAL-SPRECHSTUNDE

Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Eigenanamnese (wird im Gespräch mit der Hebamme ausgefüllt)

Allergien: _____

Abusus: _____

Erkrankungen: _____

Operationen: _____

Medikamente: _____

Termin

ET _____ korrigierter ET _____ Grav _____ Para _____

Zykluslänge _____ letzte Periode _____ Ovulationshemmer _____

Labor

BG _____ Röteln _____ immun AK-Suchtest _____ Lues HIV

Chlam _____ Strep _____ CMV _____ Toxo _____ Hep B _____

Sonstiges _____

Diagnostik

oGTT 50 g _____ oGTT 75 g _____ Pränataldiagnostik _____

Lungenreife _____ stat. Behandlungen _____

Weiteres

Wünsche für die Geburt

_____ Homöopathie

1-Bett Zimmer 2-Bett Zimmer Familienzimmer Chefarzt

Datum: _____

Kürzel der Hebamme: _____