



## PERSONALIEN zum Wochenbett Zuhause

Diese Angaben sind vertraulich und verkürzen meine Befragung, wenn ich Sie das erste Mal sehe, dadurch werde ich mehr Zeit für Ihre Anliegen haben.

Name und Vorname:		E-Mail Adresse:	Geburtsdatum:
Adresse:		PLZ, Wohnort:	
Gelernter Beruf und momentane Tätigkeit:		Nationalität:	Telefon Handy:
Name des Partners:		Beruf Partner:	Zivilstand:
Ärztin/Arzt / Schwangerschaftskontrollen bei:		Kinderärztin/-Arzt:	
Krankenkasse, Grundversicherung:		Adresse:	
Versicherungsnummer und Kartenummer, Ablaufdatum		AHV Nummer:	
Wieviertes Kind:	Wievierte Schwangerschaft:	Geplanter Geburtsort:	
Erster Tag der letzten Periode:		Geburtstermin:	Blutgruppe und Rhesusfaktor:
Geburtsjahre und Geburtsart der anderen Kinder, Stillverfahren?			Möchten Sie Ihr Kind Stillen?
Schwere Erkrankungen in der Familie, Allergien, Hüftprobleme:			
Erkrankungen von Ihnen selber, hatten Sie Operationen, nehmen Sie Medikamente ein, rauchen Sie:			
Beginnen Sie nach der Geburt wieder zu arbeiten: <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein / <input type="checkbox"/> Wiederaufnahme geplant/Zeitpunkt unbekannt. Wenn ja, wie viele Wochen nach der Geburt:                      Wie viel Prozent:			
Wie wurden Sie auf mich aufmerksam:		Unterschrift	

Die Angaben Ihrer Personalien machen Ihre Anmeldung definitiv.