Anmeldung Wochenbettbetreuung

Diese Angaben werden vertraulich behandelt und werden ausschliesslich für meine Arbeit und Statistik verwendet. Zudem verkürzen sie meine Befragung, wenn ich Sie das erste Mal sehe, dadurch werde ich mehr Zeit für Ihre Anliegen haben.

**Personalien**

Name und Vorname

Geburtsdatum

Adresse, Telefon, Email

Nationalität, Zivilstand

Blutgruppe und Rhesusfaktor

Schwangerschaftskontrollen bei

Geplanter Geburtsort

Berufliche Tätigkeit

Erwerbstätigkeit vor der Geburt in %

Zeitpunkt Beendigung der jetzigen Erwerbstätigkeit

Erwerbstätigkeit nach der Geburt in %

Wie viele Wochen nach der Geburt planen Sie die Arbeit wieder aufzunehmen

Krankenkasse, Krankenkassennummer, AHV Nummer

**Anamnese**

Leiden Sie an einer bekannten Erkrankung

Nehmen Sie regelmässig Medikamente ein?

Unfall, Operationen

Allergien, Medikamentenunverträglichkeit

Noxen (Rauchen, Alkohol, Drogen)

Gesundheitliche Probleme oder Allergien beim Kindsvater und Angehörigen

Stillwunsch vorhanden

Beurteilung Ihrer Brustwarzenform (Normal-, Flach- oder Hohlwarzen)

**Schwangerschaftsanamnese**

Vorausgegangene Schwangerschaften, Fehlgeburten und Geburten. Wenn ja wann?

Wie verlief die letzte Geburt

Erster Tag der letzten Periode

Geburtstermin

Grösse, Gewicht vor der Schwangerschaft

Besonderheiten in der dieser Schwangerschaft, Hospitalisation

Medikamente in der Schwangerschaft

Wo planen Sie die Geburt

Gibt es spezielle Wünsche für die Wochenbettbetreuung

Bitte retournieren Sie dieses ausgefüllte Formular per Mail oder Post an:

Daniela Freiermuth, Biberiststrasse 45a, 4552 Derendingen oder

[daniela.freiermuth@hotmail.com](mailto:daniela.freiermuth@hotmail.com)

Freundliche Grüsse Daniela Freiermuth