

Anmeldung Geburt

Name	Adresse
Vorname	PLZ/Ort
Geburtsdatum	Telefon
Mail	Versicherung

Jetzige Schwangerschaft

Grav	LP
Para	ET
KT	

- IVF/ICSI Embryotransfer am
- Gestationsdiabetes Diät Insulin
- SS-KO durch Zuweiser bis zur Geburt
- SS-KO bitte durch Ambulatorium Bülach/Gebärsaal aufbieten, ab SSW:
- Schwangere für Ultraschall aufbieten bei SSW:

Anmeldung zur Vorbesprechung

- Geburtsprocedere St. n. Sectio
- äussere Wendung / BEL Zwillinge sonstiges

Laboranalysen:

HBsAG oder Titer, HIV, Blutgruppe, Rhesus, AK-Suchtest, Röteln, Varizellen, Lues, Rhophylac-Gabe am:
Nüchternblutzucker, oGTT, sonstiges - bitte Originale beilegen

Frühere Schwangerschaften (Jahr, Geburtsmodus, Kindsgewicht, Ort, Besonderheiten)

Besonderes / Risikofaktoren / Medis

Zuweiser/in

Telefon: Fax:
GLN: ZSR:
eMail:
Datum:

Elektronische Übermittlung

Mittels dem Button «Senden» übermitteln Sie
das Formular direkt und gesichert an das
Spital Bülach.