

**Gynäkologie / Geburtshilfe Sursee**  
Chefarzt: Dr. med. Ivo Fähnle

**Luzerner Kantonsspital**  
Spitalstrasse 16a | 6210 Sursee  
Telefon 041 926 42 00  
gyn.sursee@luks.ch | luks.ch

## Anmeldung zur Geburt

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>		<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Strasse:</b>	<b>PLZ:</b>	<b>Ort:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Krankenkasse</b>	Allgemein	Halbprivat	Privat

<b>Gravida</b>	<b>Para</b>	<b>LP</b>	<b>ET</b>
<b>BG</b>	<b>PAP</b>	<b>Korr.Termin</b>	
<b>Anti D/Rhophylac (Datum)</b>			

**Serologie** *bitte senden Sie die Resultate der Laborwerte von folgenden Untersuchungen als Kopie mit:*

• Hep C	• Blutgruppen Bestimmung	• OGTT	• Chlamydien
• HBs-AG	• Antikörpersuchtest	• Nü-Bz	• Strepto-B
• HIV	Datum: _____		Datum: _____
• Lues			
• Röteln			

<b>Pränatale Diagnostik</b>	CVS / AC / NIPD	PAPP-A / ETT	Geschlecht
Gewünscht / nicht gewünscht	In der ____ SSW	In der ____ SSW	Ja    Nein

<b>Frühere Schwangerschaften / Geburten</b>	
---	--

<b>Anamnese</b>	
-----------------	--

<b>Risikofaktoren</b>	
-----------------------	--

<b>Medikamente</b>	
--------------------	--

<b>Besonderes / Bemerkungen / Wünsche</b>	
---	--

Geburts-Vorgespräch mit der Hebamme gewünscht?	Ja	Nein		
Kontrolle vor Geburt erwünscht?	38. Wo	Termin	T+	Einleitung

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Stempel, Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Beilagen:**      Kopien der Serologieresultate