

Заявление о рождении

Geburtsanmeldung

Основная информация

Basisdaten:

Номер телефона Telefonnummer:	Платные запросы/ частное дополнительное медицинское страхование Wünsche kostenpflichtig /private Zusatzversicherung vorhanden ☐ Семейная комната Familienzimmer ☐ Отдельная комната 1-Bett ☐ Двухместная комната 2-Bett ☐ Лечение у главного врача Chefarztbehandlung	Контактное лицо/ сопровождающее лицо при рождении Kontaktperson/ Begleitung zur Geburt
Рост Größe:		Имя Name:
Вес до беременности Gewicht vor der Schwangerschaft:		Номер телефона Telefonnummer:
Текущий вес Aktuelles Gewicht:		Акушерка Hebamme:
☐ замужняя verheiratet	☐ партнерство in fester Partnerschaft	Гинеколог Frauenärztin/Frauenarzt:
☐ одинокий alleinstehend	☐ разведенная geschieden	

Текущая беременность

Ihre Schwangerschaft

	Нет Nein	Да Ja		Нет Nein	Да Ja
Результаты теста на толерантность к глюкозе были аномальными? War ihr Zuckertest auffällig?	☒	☐	Вы получили прививку от коклюша? Impfung gegen Keuchhusten erhalten?	☐	☐
У вас высокое кровяное давление? Haben Sie erhöhten Blutdruck?	☐	☐	Вы получили прививку от респираторно-синцитиального вируса (РСВ)? Impfung gegen RSV erhalten?	☐	☐
Вы хотите кормить своего ребенка грудью? Möchten Sie Ihr Kind stillen?	☐	☐	Вы получили прививку от гриппа? Impfung gegen Grippe erhalten?	☐	☐
Вы курите сигареты или употребляете наркотики? Rauchen Sie oder konsumieren Drogen?	☐	☐	Вы регулярно принимаете какие-либо лекарства? Если да: какие именно? Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Falls „Ja“: Welche?	☐	☐

Предыдущие беременности и роды

Vorherige Schwangerschaften und Geburten

	Нет Nein	Да Ja		Нет Nein	Да Ja
Вы уже родили детей? Haben Sie schon Kinder geboren?	☐	☐	Выкидыши или мертворождения? Fehlgeburten oder Totgeburten ?	☐	☐
Аборт? Schwangerschaftsabbruch?	☐	☐	Если «да»: На какой неделе беременности? Falls „Ja“: Welcher Schwangerschaftswoche?		

Внематочная беременность?	☐	☐
Eileiter-Schwangerschaft ?		

Пожалуйста, предоставьте нам информацию о ваших родах.

Bitte geben Sie uns Informationen zu Ihren Geburten

Год Jahr	Где? В какой больнице? Krankenhaus	Неделя беременности SSW	Тип рождения Art der Entbindung	Вес при рождении Geburts- Gewicht	Разрыв промежности или эпизиотомия Dammriss oder Dammsschnitt	Сложности (например. кровотечения) Komplikationen (z.B. Blutungen)	грудное вскармливание gestillt
			☐ Естественные роды Spontan ☐ Акушерский вакуум-экстрактор Saugglocke ☐ Акушерские щипцы Zange ☐ Кесарево сечение Kaiserschnitt		☐ Нет Nein ☐ Да Ja	☐ Нет Nein ☐ Да Ja	☐ Нет Nein ☐ Да Ja
			☐ Естественные роды Spontan ☐ Акушерский вакуум-экстрактор Saugglocke ☐ Акушерские щипцы Zange ☐ Кесарево сечение Kaiserschnitt		☐ Нет Nein ☐ Да Ja	☐ Нет Nein ☐ Да Ja	☐ Нет Nein ☐ Да Ja
			☐ Естественные роды Spontan ☐ Акушерский вакуум-экстрактор Saugglocke ☐ Акушерские щипцы Zange ☐ Кесарево сечение Kaiserschnitt		☐ Нет Nein ☐ Да Ja	☐ Нет Nein ☐ Да Ja	☐ Нет Nein ☐ Да Ja
			☐ Естественные роды Spontan ☐ Акушерский вакуум-экстрактор Saugglocke ☐ Акушерские щипцы Zange ☐ Кесарево сечение Kaiserschnitt		☐ Нет Nein ☐ Да Ja	☐ Нет Nein ☐ Да Ja	☐ Нет Nein ☐ Да Ja

X При последующих родах, пожалуйста, попросите дополнительную простыню®

Für weitere Geburten lassen Sie sich bitte ein Extrablatt geben ®

Есть ли у ребенка какие-либо особенности?	☐ Нет	☐ Да
Gibt es bei einem Kind Besonderheiten?	Nein	Ja
Какие?		
Welche?		

Ваша собственная медицинская история (существующие заболевания, не связанные с беременностью):

Ihre eigene Krankheitsvorgeschichte (Vorerkrankungen unabhängig von der Schwangerschaft):

	Нет Nein	Да Ja		Нет Nein	Да Ja
Аллергии / Непереносимость лекарств Allergien / Medikamentenunverträglichkeit	☐	☒ *	Склонность к кровотечениям Blutungsneigung	☐	☒ *
Дисплазия тазобедренного сустава Hüftdysplasie	☐	☐	Склонность к тромбозу Thromboseneigung	☐	☒ *
Диабет Diabetes mellitus	☐	☐	Анемия Anämie (Blutarmut)	☐	☐
Повышенное артериальное давление Bluthochdruck	☐	☐	Мигрень Migräne	☐	☐
Сердечное заболевание Herzerkrankung	☐	☒ *	эпилепсия Epilepsie	☐	☐
Болезнь почек Nierenerkrankung	☐	☒ *	депрессия Depression	☐	☐
Заболевания легких / Астма Lungenerkrankung / Asthma	☐	☒ *	Психические заболевания Psychische Erkrankungen	☐	☒ *
Заболевания щитовидной железы Schilddrüsenerkrankung	☐	☒ *	Хроническое инфекционное заболевание Chronische Infektionserkrankung	☐	☒ *
Заболевание печени (гепатит) Lebererkrankung (Hepatitis)	☐	☒ *	Рак (например, рак молочной железы) Krebserkrankungen (z.B. Brustkrebs)	☐	☒ *

Детали

*Details

На что у вас аллергия? Wogegen sind Sie allergisch?
О каких болезнях вы говорите? Um welche Erkrankungen handelt es sich?
У вас когда-нибудь был тромбоз? Hatten Sie bereits eine Thrombose?
Проходили ли вы обследование на нарушения свертываемости крови? Wurden Sie auf Gerinnungsstörungen untersucht?
Вам когда-нибудь делали переливание крови? Haben Sie jemals eine Bluttransfusion erhalten?

Вы проходите текущее медицинское или терапевтическое лечение? Sind Sie in dauerhafter ärztlicher o. therapeutischer Behandlung?	☐ Нет Nein	☐ Да Ja какие? bei:
Пережили ли вы в своей жизни какие-либо травмирующие события или сталкивались ли когда-либо с физическим насилием? Gab es in Ihrem Leben traumatische Erlebnisse oder haben Sie jemals in Ihrem Leben körperliche Gewalt erlebt?	☐ Нет Nein	☐ Да Ja Вы хотите это обсудить? Möchten Sie mit uns darüber sprechen? ☐ Нет ☐ Да

Операции

Operationen

	Нет Nein	Да Ja		Нет Nein	Да Ja
удаление аппендикса Blinddarm	☐	☐	Расширение и выскабливание (например, после выкидыша)	☐	☐
лапароскопия Bauchspiegelung	☐	☐	Конизация шейки матки Konisation am Gebärmutterhals	☐	☐
Грудь (например, рак, уменьшение груди или имплантаты) Brust (z.B. Krebs, Verkleinerung o. Implantate)	☐	☐	Операции на брюшной полости (например, абдоминопластика, операции на желудке, кишечнике) Bauch (z.B. Bauchdeckenstraffung, Magen oder Darm)	☐	☐
Другие операции Andere Operationen	☐	☐	Какие? welche?		
Проблемы с анестезией Probleme bei Narkosen	☐	☐	Какие? welche?		

Семейный анамнез

Familienanamnese

	Нет Nein	Да Ja	Какие и у кого? Welche und bei Wem?
Есть ли заболевания в вашей семье? Gibt es Erkrankungen in Ihrer Familie? х например, диабет, высокое кровяное давление, тромбоз, наследственные болезни, пороки развития, депрессия, дисплазия тазобедренного сустава (z.B. Diabetes, Bluthochdruck, Thrombose, Erbkrankheiten, Fehlbildungen, Depression, Hüftdysplasie)	☐	☐	