

Fragebogen zur Geburt im Geburtshaus Kokobelly Mainz



Bitte lade den Bogen erst herunter, damit du ihn in Ruhe am Computer digital ausfüllen kannst. Anschließend sende uns den ausgefüllten Bogen bitte per Mail an: geburtshaus@kokobelly-mainz.de

Persönliche Daten

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Telefon

E-Mail

Voraussichtlicher Entbindungstermin

Bisheriger Schwangerschaftsverlauf

Ist das deine erste Schwangerschaft?

Gab es bisher Besonderheiten oder Komplikationen? (z. B. Blutungen, vorzeitige Wehen, Infektionen, Schwangerschaftsdiabetes, Bluthochdruck)

Liegt bei dir eine Mehrlingsschwangerschaft vor?

Ja

Nein

Hattest du in einer früheren Schwangerschaft einen Kaiserschnitt? Wenn ja: wann und warum?

Gab es bei früheren Geburten besondere Ereignisse? (z. B. Frühgeburt, operative Geburt, starke Geburtsverletzungen)

Wurden bei dir Befunde festgestellt wie Plazenta praevia, Myome oder andere Diagnosen?

Befunde & Vorsorge

Ist dein Mutterpass vollständig und liegen alle bisherigen Untersuchungen vor?

Gab es Auffälligkeiten in den Ultraschalluntersuchungen?

Hast du den Glukosetest bereits gemacht? Wie war das Ergebnis?

Wie sind deine bisherigen Blutwerte (Hb, Rhesusfaktor, Antikörper, Infektionsscreening)?

Anamnese

Hast du chronische Erkrankungen? (z. B. Diabetes, Herz-/Kreislaufprobleme, Schilddrüsenerkrankungen, Gerinnungsstörungen)

Nimmst du regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche?

Hast du Allergien oder Unverträglichkeiten?

Wurden bei dir große Operationen durchgeführt, insbesondere im Bauchraum oder an der Gebärmutter?

Lebensumstände & Wünsche

Wo wohnst du? (Wichtig für Erreichbarkeit und Wochenbettbetreuung)

Was wünschst du dir für deine Geburt?

Welche Vorstellungen oder Erwartungen hast du an eine Geburt im Geburtshaus?

Hast du einen Geburtsvorbereitungskurs besucht oder geplant?

Organisatorisches

Welche Betreuung wünschst du dir bei uns?

Schwangerschaft

Geburt

Wochenbett

Hast du bereits an einem Infoabend teilgenommen oder planst du es?

Ja

Nein

Hast du eine Nachsorgehebamme? Wenn ja, wen und bietet sie eine ambulante Wochenbettbetreuung an?

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Ich willige ein, dass meine im Formular angegebenen personenbezogenen und gesundheitsbezogenen Daten zum Zweck der Kontaktaufnahme, der Einschätzung einer möglichen Betreuung sowie der Organisation einer Geburt im Geburtshaus verarbeitet und gespeichert werden. Die Verarbeitung erfolgt gemäß den geltenden Datenschutzbestimmungen (DSGVO).

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Weitere Informationen finde ich in der Datenschutzerklärung.