

Liebe Schwangere,

wir bitten Sie um Ihre Zusammenarbeit beim Qualitätsmanagement, um uns für Sie stetig zu verbessern. Daher bitten wir darum, uns über den Ausgang Ihrer Schwangerschaft zu informieren. Dazu bitten wir Sie, diesen Antwortbogen am Ende der Schwangerschaft ausgefüllt an uns zurückzusenden.

Vielen Dank!

Ihr Gyn-Praxisteam Khamlane Yinnavong

Antwortbogen über den Schwangerschaftsausgang

Angaben zur Schwangeren: Name:
Mädchenname:
Vorname:
Geburtsdatum:
Anschrift:
.....
.....
Telefon: Handy:

Angaben zum Schwangerschaftsausgang und zur Geburt:

Datum der Geburt: Ort der Geburt:
.....
.....

- Spontangeburt Zangengeburt Saugglockengeburt Kaiserschnitt in der SSW: _____
 intra-uteriner Fruchttod/Spät-Fehlgeburt Frühgeburt Totgeburt in der SSW: _____
 vorzeitige Schwangerschaftsbeendigung in der SSW: _____

Anzahl der Neugeborenen: Einling Zwilling

Name des Neugeborenen 1:
 gesund nicht gesund Geburtsgewicht: _____g Größe: _____cm w♀ m♂

Name des Neugeborenen 2:
 gesund nicht gesund Geburtsgewicht: _____g Größe: _____cm w♀ m♂

Name des Neugeborenen 3:
 gesund nicht gesund Geburtsgewicht: _____g Größe: _____cm w♀ m♂

Name des Neugeborenen 4:
 gesund nicht gesund Geburtsgewicht: _____g Größe: _____cm w♀ m♂

Fetale Auffälligkeiten / Fehlbildungen: _____

Fetale Chromosomenaberration: Trisomie 21 Trisomie 18 Trisomie 13
 Sonstige: _____

Ort, Datum: Unterschrift:

