

Universitätsspital Basel
Frauenklinik
Prof. Beatrice Mosimann, Chefarztin und Co-Leitung Frauenklinik
Chefarztsekretariat
Geburtshilfe und Pränatalmedizin
Spitalstrasse 21
4031 Basel
E-Mail: zuweisung.geburtshilfe@usb.ch

Anmeldung zur Geburt in der Frauenklinik des Universitätsspitals Basel

Voraussichtlicher Entbindungstermin:

Patientinnendaten

Adresskleber (sofern verfügbar- ansonsten fehlende Angaben bitte ausfüllen)

Name:

Vorname:

Strasse:

Postleitzahl:

Land:

Geburtsdatum:

Muttersprache:* d f i Sonstige:

Telefonnummer privat:

Nummer:

Ort:

Nationalität / Heimatort:

Mobile:

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Grundversicherung KVG

Versicherungsgesellschaft:

Versicherungsnummer:

Zusatzversicherung

Typ*: 3. Klasse ganze Schweiz

 2. Klasse (halbprivat)

Versicherungsgesellschaft:

1. Klasse (privat)

Sonstige:

Versicherungsnummer:

Universitätsspital Basel
Frauenklinik
Prof. Beatrice Mosimann, Chefärztin und Co-Leitung Frauenklinik
Chefarztsekretariat
Geburtshilfe und Pränatalmedizin
Spitalstrasse 21
4031 Basel
E-Mail: zuweisung.geburtshilfe@usb.ch

Diagnosenliste:

Bei Vorerkrankungen werden wir, Ihr Einverständnis vorausgesetzt, die Patientin zu einer vorgeburtlichen Besprechung anbieten.

Bei unauffälligen Schwangerschaften bitten wir um folgende Angaben:

Informationen zur Schwangerschaft und Geburt

SS-Kontrollen durch mich bis zur Geburt

SS-Kontrollen ab SSW in der Frauenklinik des Universitätsspitals Basel ab.

Aufgebot für Geburtsprozederebesprechung (SSW)

Sonstiges

Kommentare/Wünsche für die Geburt/Wochenbett::

Ambulante Geburt

Stationäre Geburt

Datum: **Stempel, Telefonnummer und Unterschrift des/der einweisenden Arztes / Ärztin:**

Beilagen:

Formular drucken

Formular speichern