

**Patientenangaben**

Name/Vorname: ..... Spitäler Schaffhausen  
 Geburtsdatum: ..... Ärztliche Leitung  
 Adresse: ..... Frauenklinik  
 PLZ/Wohnort: ..... 8208 Schaffhausen  
 Tel. Privat: .....  
 Tel. Geschäft: .....  
 KK/Sektion: .....  
 Versichert:  allgemein  2er Privat  1er Privat  Medico  
 Bitte ankreuzen!

**Anmeldung zur Geburt**

bitte anbieten für Gebärsaalkontrolle

Parität/Gravidität: ..... Terminverschiebung aufgrund:  
 Letzte Mens: .....  Frühultraschall  
 Errechneter Geburtstermin: .....  .....

**Geburtshilfliche Anamnese / klinische Angaben**

.....  
 .....  
 .....  
 Blutgruppe: ..... Rh ..... AK-Suchtest: .....  
 Anti-D: .....

**Infektserologie / Besonderheiten**

.....  
 .....  
 .....

Datum: ..... Unterschrift und Stempel des zuweisenden Arztes:

**Frauenklinik, Chefarzt**  
**Dr. med. Markus Eberhard**  
 Tel. dir. +41 (0)52 634 23 15  
 Fax +41 (0)52 634 23 98  
 frauenklinik@spitaeler-sh.ch

Dr. med. Peter Martin Fehr, Leitender Arzt Gynäkologie  
 PD Dr. med. Thomas Roos, Leitender Arzt Geburtshilfe

Kantonsspital  
 Geissbergstrasse 81  
 CH-8208 Schaffhausen  
 Tel. +41 (0)52 634 34 34  
 www.spitaeler-sh.ch