

## Persönliche Wünsche für Geburt und Klinikaufenthalt (Freiwillige Angaben)

Möchten Sie Ihr Kind stillen?

 ja nein

Können Sie sich eine Wassergeburt vorstellen?

 ja nein

*Falls ja, benötigen wir einen negativen HIV-Test, der in der aktuellen Schwangerschaft abgenommen wurde, sowie einen negativen Hepatitis-C-Test, der nach der 32+0 SSW durchgeführt wurde. Teilen Sie uns Ihren Wunsch nach einer Wassergeburt bitte frühzeitig mit.*

*Für ein Entspannungsbad während der Geburt sind diese Tests nicht erforderlich.*

Planen, bzw. wünschen Sie sich eine ambulante Entbindung?

 ja nein

*Mutter und Kind können bereits sechs Stunden nach der Entbindung aus unserer Klinik entlassen werden. Wir benötigen den Namen Ihrer nachsorgenden Hebamme und des weiterbehandelnden Kinderarztes. Die empfohlenen Screenings und die U2 Ihres Kindes müssen dann eigenverantwortlich ambulant organisiert und durchgeführt werden.*

Haben Sie ganz individuelle Wünsche?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum

---

---

Unterschrift der Schwangeren