

Vorname	Name	Ledigname			
Strasse, Nummer	PLZ	Ort			
Telefon	Geburtsdatum	Grundversicherung			
E-Mail	AHV-Nummer	Zusatzversicherung			
Versicherungsklasse:	Allgemein	Halbprivat	Privat	Flex	
Letzte Periode	Geburtstermin (ET/KT)	Ovulation			
Gravidität	Parität	Frühere Geburten			
Anzahl Feten:	Einling	Gemini	monochorial	dichorial	>2

Geburtshilflich relevante Diagnosen

Anmeldung Ambulatorium

US-Screening: 1. Trim. (inkl. Präeklampsie Screening)
 US-Screening: 2. Trim. (Organscreening)
 Invasive Diagnostik: CVS AC
 Zweitmeinung US
 Schwangerschaftskontrolle ab SSW
 Patientin für Gespräch über Geburtsmodus anbieten
 Eiseninfusion
 Sonstiges:

Anmeldung zur Geburt

Wünscht Geburt am USZ

Patientin wünscht zu liegen

Allgemein Halbprivat
 Privat Patientin möchte über Upgrade-
 möglichkeiten kontaktiert werden

Zustellung der Unterlagen an Patientin

Deutsch Englisch

Notwendige Unterlagen (bitte Originalbefunde)

- ETT / NIPT / Organscreening
- Relevante Ultraschall Befunde
- Serologien / Blutgruppe: HbS-Ag, HIV, Röteln, Varizellen, Lues
- TSH, Ferritin, PAP, Abstriche: allg. Bakt., Chlamydien, Strept. B.

Überweisende Praxis / Ärztin

Datum

E-Mail: geb.office@usz.ch, **Fax:** +41 44 255 51 07

Post: USZ Campus, Klinik für Geburtshilfe, Kliniksekretariat, Rämistrasse 100/NORD1 E222, 8091 Zürich