ANDREA ROSSDEUTSCH
HUMAN DESIGN HEBAMME

Personalienblatt & Anmeldung für eine ganzheitliche Betreuung durch die Human Design Hebamme Andrea Rossdeutsch

Personalien

Vorname (Pronomen)	(☐ sie/ihr) (☐)	Name	
Strasse		PLZ / Ort	
Telefon Mobil		E-Mail	
Geburtsdatum		Geburtszeit	
Geburtsort (Land)		Nationalität	
Sprache (Deutsch, Englisch)	☐ D ☐ E ☐ _____ ☐ Übersetzer*in vor Ort	Zivilstand	
Beruf / Tätigkeit		AHV-Nr.	756.

Kontakte

Krankenkasse		Versicherungs-Nr.	
Karten-Nr.	807	Gültigkeit	
Frauenarzt*in, Ort		Kinderarzt*in, Ort	
Umfeld: Wer wird dich nach der Geburt unterstützen? Wer kann noch helfen, wenn du mehr Hilfe brauchst?			
Vorname, Name, (Pronomen) Bezugsperson		Telefon Bezugsperson	

Angaben zur Gesundheit und Vorsorge

Blutgruppe, Rhesusfaktor	____ Rh. ▫ pos. / ▫ neg.	Hast du Allergien? Welche?	
Blutgruppe Kindsvater	____ Rh. ▫ pos. / ▫ neg.	Allergien Kindsvater	
Rauchst du?	Vor der SS: In der SS:	Trinkst du Alkohol?	Vor der SS: In der SS:
Nehmen Sie Drogen?	Vor der SS: In der SS:	Nimmst du Medikamente / Nahrungsergänzungen?	
Gibt es in deiner oder der Familie des Kindsvaters bekannte erbliche Krankheiten?			
Hast / hattest du schwere Erkrankungen, Unfälle oder Operationen? Wann?			
Warst / bist du in psychologischer / psycho-therapeutischer Behandlung? Wann? Warum?			

Angaben zu dieser Schwangerschaft

Wievielte Schwangerschaft	Anz.	Wievieltes Kind	Anz. ☐ Zwillinge
Gewicht vor der Schwan-gerschaft		Körpergrösse	
Besonderheiten in der aktuellen Schwangerschaft: (Hormonbehandlung, künstliche Befruchtung, Blutungen, Wehen, Medikamente, Erkrankungen, stationäre Be-handlung, spezielle Untersuchungen)			
Geburtstermin (ev. nach Ultraschall korrigiert)		Datum letzte Periode / Zykluslänge (28 Tage?)	_____ /___ Tage
Geplanter Geburtsort		☐ Ambulante Geburt ☐ Spontangeburt ☐ Kaiserschnitt → Datum: _____	
Möchtest du Stillen?		Bereitest du dich auf diese Geburt vor? Wie?	

ANDREA ROSSDEUTSCH
HUMAN DESIGN HEBAMME

Personalienblatt & Anmeldung für eine ganzheitliche Betreuung durch die Human Design Hebamme Andrea Rossdeutsch

Angaben zu früheren Schwangerschaften

Fehlgeburt, Eileiterschwangerschaft, Schwangerschaftsabbruch, etc.			
Jahr			
Schwangerschaftswoche			
mit Ausschabung?			
Besonderheiten			
Name: Frühere Geburten	1. Kind:	2. Kind:	3. Kind:
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Schwangerschaftswoche			
Geschlecht / Gewicht	_____/ _____ g	_____/ _____ g	_____/ _____ g
Besonderheiten während der Schwangerschaft			
Besonderheiten bei der Geburt			
Besonderheiten im Wochenbett			
Kind gesund?			
Stillerfahrung, -dauer?			

☐* Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Formular wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt habe. Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten für die Hebammensoftware (Dokumentation, Abrechnung und anonymisierter Statistik) weitergeleitet respektive verwendet werden. Falls meine Hebamme während der Betreuung durch eine andere Hebamme vertreten wird, gestatte ich auch ihr die Einsicht in meine Akten. Die Angaben werden vertraulich behandelt.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Hebamme mit den von mir angegebenen Kontaktpersonen und Fachpersonen in meinem Sinn Kontakt aufnimmt und entbinde Sie diesen Personen gegenüber von der Schweigepflicht.

*Ich wünsche folgende Dienstleistung:

☐ Human Design Beratung von mir

☐ Schwangerschaftskontrollen
☐ Stillvorbereitung
☐ und meinem Kind

☐ Wochenbettbetreuung
☐ Geburtsvorbereitung
☐ _____

Ort, Datum: _____ *Unterschrift: _____

Stelle mir dein unterschriebenes Formular zu, danach werde ich Kontakt mit Dir aufnehmen und dir die Rechnung fürs Pikettgeld senden. Damit ist deine Anmeldung definitiv und die Überweisung der Pikettgeldentschädigung wird fällig. Die Abrechnung erfolgt wo möglich direkt mit der Krankenkasse, sollte diese die Zahlung verweigern, haftest du selbst für den finanziellen Ausgleich meiner Leistungen.

Für eine sichere Kommunikation (insbesondere Bildmaterial) werden Apps wie Signal oder Threema, per Post oder mit einem verschlüsselten E-Mail-Account empfohlen. Ausgefülltes, unterschriebenes Formular bitte einsenden an:

A. Rossdeutsch, Human Design Hebamme, Hauptstrasse 21, 5330 Bad Zurzach | info@humandesgin-hebamme.ch
Threema 0041 77 512 71 47 | Signal: HumanDesign_Hebamme.55 | Telegram: @humandesign_hebamme_andrea