



**Abteilung für
Gynäkologie und Geburtshilfe**

Leiter: **Prim. Dr. Walter Dirschlmaier**

TEL: 07752/602 -2500

FAX: 07752/602-6514

E-MAIL: geburtsanmeldung.ried@bhs.at

Sehr geehrte Eltern!

Zur besseren Planbarkeit bitten wir um eine Anmeldung zur Geburt im Krankenhaus der Barmherzigen Schwestern Ried.

Name der Mutter (bitte in Blockbuchstaben ausfüllen):

.....

Geburtsdatum:.....

Wohnort:.....

Telefonnummer:

Errechneter Geburtstermin:

Wievielttes Kind:.....

Gibt es in Ihrer Anamnese Vorerkrankungen oder relevante Operationen?

.....

Der erste Termin findet im Rahmen der Hebammenambulanz statt.

Wenn gewünscht, besteht für Sie die kostenlose Möglichkeit, die **Hebammenambulanz online über die App „Hallo Gesundheit“** zu besuchen. Dazu benötigen Sie eine gültige **ID Austria**, mit der Sie sich jederzeit selbst bei „Hallo Gesundheit“ anmelden und einen Termin vereinbaren können.

Haben Sie Interesse, die Hebammenambulanz online über die App „Hallo Gesundheit“ durchzuführen?

☐ ja ☐ nein



Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an geburtsanmeldung.ried@bhs.at. Vielen Dank!

Datum:

Unterschrift:

Mit freundlichen Grüßen, Ihr Geburtshilfeteam