

Zuweisungsformular pränatale Auffälligkeit

ZuweiserIn:

Betreuende/r Frauenärztin /-arzt:

Patientin:

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Verständigungssprache / Dolmetscherbedarf:

Gravidität, Parität, aktuelle SSW, ET:

Foetale Auffälligkeit:

Bereits vorgenommene Untersuchungen (bitte vorliegende Befunde beilegen):

CVS

AC

MRI

Sonstiges, was?

Beratung mit FachexpertInnen:

Genetik

Neonatologie

erfolgt, am

Bitte organisieren

Neurologie UKBB

erfolgt, am

Bitte organisieren

Kardiologie UKBB

erfolgt, am

Bitte organisieren

Chirurgie UKBB

erfolgt, am

Bitte organisieren

Nephrologie UKBB

erfolgt, am

Bitte organisieren

Kieferchirurgie

erfolgt, am

Bitte organisieren

Sonstiges, was?

erfolgt, am

Bitte organisieren

Bemerkungen, spezielle Hinweise:

Bitte schicken an:

Sozialmedizin / Psychosomatik

Geburtshilfe

Ultraschallabteilung

Formular drucken