



Gemeinsam geht es besser!

Informationen des Kinder- und Jugendarztes an Ihre Hebamme

Patient

Ärztliche Diagnose / Problembeschreibung		
<input type="checkbox"/> Ikterus	<input type="checkbox"/> Neugeborenenausschlag	<input type="checkbox"/> Windeldermatitis / Soor
<input type="checkbox"/> mangelhafte Gewichtszunahme	<input type="checkbox"/> unruhiges Kind / Schreibaby	<input type="checkbox"/> asymmetrische Vorzugshaltung, Schiefhals
<input type="checkbox"/> Ernährung	<input type="checkbox"/> Nabelheilungsstörung	<input type="checkbox"/> (Schlaf)-Rhythmus
<input type="checkbox"/> Stoffwechselscreening	<input type="checkbox"/> Hörscreening	<input type="checkbox"/> Hüftsono

<input type="checkbox"/> bereits durchgeführte medizinische Maßnahmen _____
<input type="checkbox"/> Erneuter Kontrolltermin in Arztpraxis notwendig am / in _____
<input type="checkbox"/> Rückmeldung an den Arzt erwünscht ? <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> per Fax <input type="checkbox"/> Mitgabe an Eltern <input type="checkbox"/> per mail

Hebammenkonsil
<input type="checkbox"/> Diagnose(n)
<input type="checkbox"/> Behandlung und Maßnahmen

Hebamme	KONTAKT	Arzt
STEMPEL		STEMPEL
⇩ beste Erreichbarkeit unter ⇩		
<input type="checkbox"/> Tel <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Mail		<input type="checkbox"/> Tel <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Mail