

VOM KREIßSAAL AUSZUFÜLLEN

Daten der Mutter (vom Kreißsaal auszufüllen, ggf. Aufkleber)

Blutgruppe:	☐ A ☐ B ☐ AB ☐ O	Rhesus: ☐ positiv ☐ negativ
Art der Geburt:	☐ vaginal ☐ Kaiserschnitt	
Anzahl der Schwangerschaften vor dieser:		
Gestationsalter bei Geburt:	Wochen	
Medikamenteneinnahme (24 Std. vor oder unter der Geburt):	☐ Nein ☐ Ja Welche?	
Wurden der Mutter innerhalb von 24. Std. vor der Entnahme der mütterlichen Blutproben mehr als 2,5l Flüssigkeit infundiert?	☐ Nein ☐ Ja Welche?	
Komplikationen bei der Geburt:	☐ Nein ☐ Ja Welche?	
Fieber bei der Geburt:	☐ Nein ☐ Ja °C	
Komplikationen bei der Nabelschnurblutentnahme:	☐ Nein ☐ Ja Welche?	
Auffälligkeiten im Mutterpass?	☐ Nein ☐ Ja Welche?	
Erscheint Ihnen die Mutter bei Entbindung gesund?	☐ Ja ☐ Nein	

Daten des Kindes (vom Kreißsaal auszufüllen, ggf. Aufkleber)

Name		
Vorname		
Geburtsdatum (TT/MM/JJ)		Uhrzeit:
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich	
Ethnische Herkunft der Mutter*		
Ethnische Herkunft des Vaters*		
Geburtsgewicht	g	Körperlänge: cm
Apgar		
Erscheint Ihnen das Kind bei Entbindung gesund (U1)?	☐ Ja ☐ Nein	
Sonstige Auffälligkeiten (z. B. Plazenta, übermäßig starke Blutungen)?	☐ Nein ☐ Ja Welche?	

Die Identität, Einverständniserklärung, Anamnese und der Mutterpass wurden kontrolliert von: _____
Name und Unterschrift

Das Nabelschnurblut wurde entnommen von: _____
Name und Unterschrift