



**Abteilung für  
Gynäkologie und Geburtshilfe**

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

TEL: 07752/602 -2500

E-MAIL: [geburtsanmeldung.ried@bhs.at](mailto:geburtsanmeldung.ried@bhs.at)

**Geburtsanmeldung**

Sehr geehrte Eltern!

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

Die Möglichkeit dazu besteht beim Storchentag, gerne können Sie die Daten im Vorhinein befüllen und mitbringen. Für Fragen stehen wir vor Ort zur Verfügung.

Name der Mutter (bitte in Blockbuchstaben ausfüllen):

.....

Geburtsdatum: .....

Wohnort: .....

Telefonnummer: .....

Errechneter Geburtstermin: .....

Wievieltens Kind: .....

Gibt es in Ihrer Anamnese Vorerkrankungen oder relevante Operationen?

.....

Ich stimme der Datenverarbeitung im BHS Ried zu.

Datum: .....

Unterschrift: .....

**Mit freundlichen Grüßen  
Ihr Geburtshilfeteam**

Anmerkungen Team: .....