

Infos & Stammdaten Mutter

Name (Mutter) *

Titel, Vorname Nachname

Geburtsdatum (Mutter) *

Tag Monat Jahr

Sozialversicherungsnummer (Mutter) *

Adresse *

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail (Mutter) *

beispiel@beispiel.de

Berufliche Tätigkeit vor Mutterschutz: *

Stammdaten Vater bzw. Partner:in

Daten zu Schwangerschaft

Geschwisterkinder:

Name	Geburtsdatum	Alter beim Abstillen	nicht gestillt
------	--------------	----------------------	----------------

Kind 1:

Kind 2:

Kind 3:

Kind 4:

Telefon (Vater/Partner:in) *

Geburtsjahr Vater

Falls Probleme während der Stillzeit mit dem/den vorigen Kindern vorhanden, beschreiben Sie diese hier bitte kurz:

Gesundheitsfachkräfte

E-Mail (Vater/Partner:in) *

beispiel@beispiel.de

(geplante/r) Kinderärzt:in (Name, Ort) *

Gynäkolog:in (Name, Ort) *

Hausärzt:in (Name, Ort) *

Geburtsklinik (Name, Ort) *

Hebamme Wochenbettbetreuung (Name) - schreiben Sie "keine", wenn sie keine Nachbetreuung in Anspruch nehmen werden. *

Zuweisung/Empfehlung an mich erfolgte durch: *

Grund der Konsultation

Geben Sie den Grund der Konsultation an: *

Anamnese Mutter

Ernährung (Mutter) *

Mischkost
Vegetarisch
Vegan
anderes

Allergien *

nein, auch keine Allergien gegen Medikamente
ja

Geben Sie hier alle bekannten Allergien an, inkl. Medikamentenallergien:

Rauchen

Nicht-Raucher:in

Raucher:in

schwangerer Elternteil

nicht-stillender Elternteil

Bestehen chronische und/oder akute Erkrankungen? *

nein

ja

Falls ja, listen Sie hier Ihre Erkrankungen auf, und seit wann diese bestehen:

Bestehen psychische Vorerkrankungen bzw. akute psychische Beschwerdebilder? *

nein

ja, ohne derzeitige Behandlung

ja, inkl. psychotherapeutische Behandlung

ja, inkl. psychiatrischer Behandlung

Falls ja, führen Sie hier ihre psychische(n) Vorerkrankung(en) an, und seit wann diese bekannt sind:

Nehmen Sie Medikamente (Dauermedikation und Bedarfsmedikation) ein? *

ja

Falls ja, listen Sie hier alle Medikamente inkl. Dosierung auf:

Nehmen Sie Nahrungsergänzungsmittel ein? (Dazu zählen auch Galaktagoga und Stillvitamine): *

nein

ja

Listen Sie hier Ihre Nahrungsergänzungsmittel inkl. Dosierung und Einnahmeschema auf:

Hatten Sie bisher Operationen (exkl. etwaiger Brust-OPs)? *

nein

ja

Wurden Sie schon einmal an der Brust operiert? *

nein

ja

Listen Sie hier bisherige OPs inkl. Jahr der OP auf (im Falle von Brust-OPs bringen Sie bitte den OP-Bericht zur Beratung mit)

Bisherige Schwangerschaften & Geburten

Anzahl

Schwangerschaften (inkl. dieser)

Geburten

(Früh)Aborte:

Stille Geburten:

Besonderheiten in aktuellen Schwangerschaft: *

keine Besonderheiten

keine merkbare Veränderung der Brust in der Schwangerschaft

Kinderwunschbehandlung

IVF

Gestationsdiabetes

HELLP Syndrom

Bluthochdruck/Präeklampsie

Hyperemesis

Frühgeburtsbestrebungen

Blutungen

Sonstiges zur letzten Schwangerschaft inkl. Einnahme von Medikamenten und/oder Nahrungsergänzungsmitteln:

Stillberatungsvertrag

zwischen Mag. (FH Doris Kubicka, IBCLC

Meine Beratung als Still- und Laktationsberaterin IBCLC ersetzt keinen Besuch bei einem/einer Ärzt:in und keine Hebammenbegleitung.

Damit ich die Stillberatung durchführen kann, benötige ich Ihr Einverständnis,

- dass ich eine Stillanamnese und eine Stillberatung durchführen darf,
- dass die Informationen aus dieser Konsultation bei Bedarf zur Verständigung an den/die behandelnden Ärzt:innen bzw. der Hebamme, etwaige co-betreuende Stillberater:innen-Kolleg:in postalisch oder auf elektronischem Weg übermitteln werden dürfen (darüber informiere ich Sie immer vorab),
- dass die erhobenen Daten von mir elektronisch gespeichert und 10 Jahre aufbewahrt werden dürfen sowie anonymisiert (d. h. ohne Namensnennung) zu Lehrzwecken oder für statistischen Datenerhebungen benutzt werden können.

Mein Honorar:

Praxistermin in Unterwaltersdorf

Ersttermin

- 1. Stunde: € 90,--
- ab der 1. Std.: € 88,--/Std. (Abrechnung: 22,-- pro angefangener Viertelstd.)
- Mindestverrechnung Ersttermin 1 Stunde
- Hinweis: Für die erste Konsultation sind durchschnittlich - je nach Anliegen - mind. 1,5 Std. zu erwarten.

Folgetermine

- viertelstündliche Abrechnung € 22,-- pro angefangener Viertelstd.

Hausbesuch

- 1. Stunde: € 100,--
- ab der 1. Std.: € 88,--/Std. (Abrechnung: 22,-- pro angefangener Viertelstd.)
- Mindestverrechnung Hausbesuch 1 Std. für Erst- und auch Folgetermine
- An- & Rückfahrt € 0,60 pro km (im Gemeindeverbund Ebereichsdorf wird keine An-/Rückfahrt verrechnet)

Beratung per Zoom oder Telefon

- Ersttermin 1. Stunde: € 90,--; Mindestverrechnung Ersttermin 1 Stunde
- ab der 1. Std. und Folgetermine: € 88,--/Std. (Abrechnung: 22,-- pro angefangener Viertelstd.)
- Hinweis: Für die erste Konsultation sind durchschnittlich - je nach Anliegen - mind. 1 - 1,5 Std. zu erwarten, manchmal länger.

Alle Beträge inkl. 20% MWSt.

Die Klientin erklärt den Wunsch, eine Stillberatung zu erhalten.

Die gesetzliche Krankenversicherung in Österreich gewährt üblicherweise derzeit keinen Kostenersatz für meine Leistungen. Die Kostenerstattungen privater Zusatzversicherungen sind von der jeweiligen Versicherungsanstalt und dem gewählten Tarif abhängig. Die Klientin versteht sich im Stillberaterin-Klientin-Verhältnis als Selbstzahlerin im Sinne der Privatberechnung. Die Begleichung der Rechnung durch die Klientin ist unabhängig von einer eventuellen bzw. teilweisen Erstattung rückversichernder Krankenversicherungen.

*

Ja, ich habe obigen Text gelesen und stimme vollinhaltlich zu.

*

Monat Tag Jahr

UNTERSCHRIFT

Falls das Formular online übermittelt wird, tragen Sie hier Ihren Namen ein und unterschreiben dann beim Ersttermin vor Ort.

Überschrift

Stillberatung Mag. (FH) Doris Kubicka, IBCLC

Stammdaten, Anamnese & Beratungsvertrag (Beratung in der Schwangerschaft)

Liebe Eltern!

Eine umfassende Anamnese ist die Grundlage für eine optimale Stillberatung. Damit wir bei unserem Ersttermin rascher einen Überblick über die Ausgangslage bekommen, bitte ich Sie, mir diesen Anamnesebogen sorgfältig und so detailliert wie möglich auszufüllen und mir vorab per E-Mail (abfotografiert oder per Scan als PDF) zu übermitteln. Bei unserem Ersttermin besprechen wir den Anamnesebogen gemeinsam und ergänzen, was noch offen geblieben ist.

Bitte bringen Sie zum Beratungstermin folgende Unterlagen mit:

- Mutter-Kind-Pass
- Etwaige aktuelle Befunde / Blutbefunde
- OP-Berichte bei etwaigen Brustoperationen

Da ich oft die Frage gestellt bekomme: Selbstverständlich ist der/die Partner:in beim Termin willkommen – es wäre sogar sehr hilfreich und wichtig!

Information zu Praxisterminen:

Adresse: Georg-Bannert-Straße 21/Top 1, 2442 Unterwaltersdorf
(1. Stock, kein Lift)

Das Gebäude liegt in einem Industriegebiet - Kostenloses Parken ist überall auf der Straße möglich (bitte nicht aufs Gelände einfahren, das sind Privatparkplätze.)

Es gibt kein Wartezimmer, daher bitte nicht frühzeitig ins Gebäude kommen, sondern pünktlich zum Termin.

Meine Tarife finden Sie hier:

(in der Praxis kann mit Bankomatkarte bezahlt werden)

<https://www.doriskubicka.at/stillberatung>

So erreichen Sie mich:

E-Mail: doris@geborgene-babyzeit

Telefon, SMS, Signal: 0650/803 85 42

(bitte keine Sprachnachrichten)

Danke für Ihre Zeit & bis bald,

Doris Kubicka

Telefonnummer (Mutter) *

Name (Vater/Partner:in) *

Titel, Vorname

Nachname

Berufliche Tätigkeit (Vater/Partner:in) *