

Einsatzanfrage zur Begleitung von Familien durch die Frühen Hilfen

Bitte senden an:
 Rheinisch-Bergischer Kreis
 Gesundheitsamt
 - Kindergesundheit -

Fax: 02202 / 13 10 2699

Email: kindergesundheit@rbk-online.de

Einsender (Eintrag /Stempel)	Datum:
Institution: _____	<input type="checkbox"/> Hebamme
Ansprechpartner _____	<input type="checkbox"/> Beratungsstelle
Straße _____	<input type="checkbox"/> Krankenhausfachabteilung
PLZ, Ort _____	<input type="checkbox"/> niedergelassener Frauenarzt / -ärztin
Telefon _____	<input type="checkbox"/> niedergelassener Kinder- und Jugendarzt / -ärztin
Fax _____	<input type="checkbox"/> Sozialdienst
E-Mail _____	<input type="checkbox"/> sonstige

Familie ist über die Begleitung informiert und stimmt der Kontaktaufnahme zu ja

Personalien	
Kind	Mutter / ggf. Vater
Nachname _____	Nachname _____
Vorname _____	Vorname _____
Geboren _____	Geboren _____
Straße / Hausnummer _____	
PLZ / Ort _____	
Telefon _____	

Gesundheitliches Befinden des Kindes		
<input type="checkbox"/> Frühgeburt	<input type="checkbox"/> Mehrlingskind	<input type="checkbox"/> Entwicklungsverzögerung
<input type="checkbox"/> Geistige-/Lernbehinderung	<input type="checkbox"/> körperliche Behinderung	<input type="checkbox"/> Erkrankung
wenn vorhanden Diagnose / aktuelle Erkrankung		

Grund der Kontaktaufnahme (Bitte kurz erläutern warum ein Einsatz erforderlich ist)
Pflichtfeld, bitte immer ausfüllen!

Gesundheitliches Befinden der Schwangeren / Mutter				
<input type="checkbox"/> minderjährig	<input type="checkbox"/> alleinstehend	<input type="checkbox"/> soziale Belastung	<input type="checkbox"/> besondere psychische Belastung	<input type="checkbox"/> psychische krank
<input type="checkbox"/> geistige Behinderung	<input type="checkbox"/> Körperbehinderung	<input type="checkbox"/> Missbrauch/Gewalt	<input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/> Abusus
Schwangerschaftswoche / Geburtstermin:				<input type="checkbox"/> Erstgebärend

Grund der Kontaktaufnahme (Bitte kurz erläutern warum ein Einsatz erforderlich ist; ggf. Kopie des Mutterpasses):
Pflichtfeld, bitte immer ausfüllen!

