

Liebe werdende Eltern,

diese kurze Checkliste soll Ihnen als Orientierungshilfe auf unserem weiteren gemeinsamen Weg dienen.

- ☐ Termin Pränatalberatung, Welcome Gespräch

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Ort: _____

- ☐ Einweisung zur vorstationären Behandlung in der Schwangerenambulanz abgeben

(Haus 3, Teil E, Ebene 4)

- ☐ ggf. Termin zur Spezialisierten Pränatalberatung:

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Ort: _____

Kontakt:

Schwangerenambulanz



0421 497 73100

Kreißsaal



0421 497 73112

Sekretariat Eltern-Kind-Zentrum



0421 497 76870

Notfallnummer:



0421 497 77788

Diese Familie ist bereits vorgeburtlich in unserem Zentrum angebunden. Aus Sicht des ungeborenen Kindes ist es medizinisch wichtig, dass die **Entbindung in unserem Haus** stattfindet, um eine optimale Versorgung zu gewährleisten.

Aus diesem Grund fahren Sie bitte den **Kreißsaal des Klinikum Bremen-Mitte (Einfahrt Notaufnahme)** an, soweit dies unter medizinischen Gesichtspunkten für Mutter und Kind möglich ist.

Für Rückfragen stehen wir unter unserer **Notfallnummer (0421 497 77788)** zur Verfügung.

Vielen Dank



- I Entbindungsbereich und Kreißsäle
Haus 4, 4. Ebene
Zugang über Eingang ELKI

- II Schwangerenambulanz
Haus 3, 4. Ebene
Zugang über
Haupteingang
Klinikum
Bremen-
Mitte

- III Storchentparkplatz

