### **Hebammenpraxis Kissing**

Lechauenstr.8a 86438 Kissing

Susanne Bartelsen in Kooperation mit Barbara Oberhuber

2 Hebammenpraxen unter einem Dach

#### Anmeldung zum Rückbildungskurs

Kursleitung: Susanne Bartelsen - Hebamme		
Kursstart: am Dienstag/ Donnerstag, den	um	Uhr.
Der Kurs umfasst 10 Stunden, in der Regel an 8 Vormittagen z	u 75 min.	

Die Hebamme rechnet bei gesetzlich versicherten Frauen direkt mit der Krankenkasse ab. Privat versicherte Kursteilnehmerinnen bekommen nach Abschluss des Kurses eine Rechnung über die Kursgebühr, die sich nach der privaten Gebührenverordnung richtet.

Du entrichtest mit der Anmeldung eine Servicegebühr von 10,00 € für die Bereitstellung von Medien, auf Wunsch einer WhatsApp Gruppe und eines Handouts.

#### **Kursanfrage:**

Auf unserer Internetseite kannst Du eine Kursanfrage ausfüllen, wir informieren Dich dann zeitnah, ob eine Kursteilnahme möglich ist. Sobald eine persönliche Zusage stattgefunden hat, bitte sofort die Anmeldung zur Praxis schicken. Die Anmeldung benötigen wir von den von uns betreuten Frauen in der Schwangerschaft, spätestens 8 Wochen vor dem errechneten Geburtstermin.

#### **Anmeldung:**

Bitte gib die Servicegebühr von 10,00 zusammen mit der Anmeldung und der Versichertenbestätigung (Fenster oben links bitte ausfüllen) in einem beschrifteten Umschlag bei einem von uns ab oder schicke sie an unsere Adresse:

#### Susanne Bartelsen, Hebammenpraxis Kissing, Lechauenstr. 8a, 86438 Kissing

#### Kinderbetreuung:

Es findet keine Kinderbetreuung statt, die Kinder sind bei der Mama am Platz.

Komm nur zum Kurs, wenn Du und Dein Baby komplett gesund und frei von Erkältungssymptomen seid.

Trage frische Socken, Barfuß ist aus hygienischen Gründen nicht erlaubt.

Bring bitte Dein eigenes Getränk, für dein Baby eine Decke und alles, was Du sonst noch benötigst, mit.

Aktuelle Informationen kannst Du der WhatsApp-Gruppe entnehmen, sofern Du damit einverstanden bist.

Absagen bitte per SMS oder WhatsApp, an Susanne Bartelsen +49 176 96452881

Bitte parkt draußen auf dem Seitenstreifen und keinesfalls im Hof.

# Anmeldung zur Rückbildung !!! bitte vollständig ausfüllen !!!

Ich bin mit den oben genannten Bedingungen einverstanden und melde mich verbindlich zum Rückbildungskurs an. Mit dieser Anmeldung entrichte ich eine Servicegebühr von 10€ und gebe diese mit der ausgefüllten Versichertenbestätigung in einem beschrifteten Umschlag !!! ab.

nein

Ich bin mit einer WhatsApp-Gruppe einverstanden: ja

Kursbeginn:								
Name:	Name	Name des Kindes:						
Geburtsdatum der Mutter:	Geb	Geburtsdatum des Kindes:						
Betreuende Hebamme im Wochenk	ett:							
Geburtsmodus: Spontangeburt:	Sectio:	Geburtsklinik:						
PLZ/Ort:	_Straße:							
Tel:	E-Mai	:						
Name der Krankenkasse:		_						
Kassennummer (unten links)								
Versichertennummer (unten rechts)								
Ort, Datum, Unterschrift:								

## Formular 3.4

Rechnungsnummer

Vers	sichertenbes	stätigung Ku	ırse								L			
Krankenkasse bzw. Kostenträger					7 1	Name, Vorname der Hebamme						HebNr. IK oder "angestellt"		
					Susanne Bartelsen						1	450974451		
Name,	Vorname der Versich	herten												
			geb	o. am:	+1									
Kasser	n-IK	Versicherten-Nr.			7									
Erroch	neter Termin	Geburtsdatum Kind	4	2 11	41									
Lifecti	neter remiin	Geburtsdatum Kim	u											•
		1												
Kurse	inheiten													-
Bitte Kursformat analoge Live-Kurse digitale Live-Kurse Selbstlermeinheit (Videotut  *findet bei Live-Kurseinheiten eine Pause statt, bitte jeweils eine r verwenden und die Kursdauer ohne Pausenzeiter  **bei Selbstlermeinheiten bitte das Datum der Bereitstellung, keine "Uhrzeit vos Dauer des bereitgestellten Videotutorials bei "Uhrzeit bis"				Kurseinheit* = Kurseinheit* = eotutorial)** = eine neue Zeil zeiten angebe	Seburtsvorbereitun	Geburtsvorbereitung Einzeln	-	Rückbildung Einzeln						Begründung/Vermerk (bitte unten erläutern)
Heb-	Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	la sa			2 3 6					Unterschrift de	er Versicherten	X
Nr.	LLLL.MM.TT	HH:WM	HH:MM											
														-
						-								-
		:			133									١.
							STALLS							+
						-								+
						-								-
					A THE SE	-								_
		:												٠,
	7													
				-	91		5-5						-	-
Bearin	dungen und Verme	rke			13.5				22.17					
	inzelunterweisung	9												_