

Fach für Impfausweis  
nach innen offen >

Umschlag innen 108 x 219 mm  
transparent, unbedruckt

Fach für Versichertenkarte  
nach innen offen >

in Zusammenarbeit mit

Bundesinitiative  
Frühe Hilfen



Netzwerk vorgeburtliche  
Diagnostik Rostock



gefördert vom



Bundesministerium  
für Familie, Senioren, Frauen  
und Jugend



für  
**Schwangere/Mütter  
Kinder/Frauen/Eltern**

Telefonseelsorge 24 h | Kinderschutz 24 h | Frauenhaus HRO 24 h  
0800 - 111 0 111 gebührenfrei | 0800 - 14 14 007 gebührenfrei | 0381-45 44 06 Festnetz



Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Bringen Sie Ihr Kind zur Untersuchung:

<b>U2</b>	3. – 10. Lebenstag	vom: _____	bis: _____
<b>U3</b>	4. – 6. Lebenswoche	vom: _____	bis: _____
<b>U4</b>	3. – 4. Lebensmonat	vom: _____	bis: _____
<b>U5</b>	6. – 7. Lebensmonat	vom: _____	bis: _____
<b>U6</b>	10. – 12. Lebensmonat	vom: _____	bis: _____
<b>U7</b>	21. – 24. Lebensmonat	vom: _____	bis: _____
<b>U8</b>	43. – 48. Lebensmonat	vom: _____	bis: _____
	– 64. Lebensmonat	vom: _____	bis: _____

Untersuchungstermine sollten Sie im Interesse Ihres Kindes bitte einhalten.



**Wichtige Vorsorgeuntersuchungen**