

Søknad om fødeplass ved Oslo universitetssykehus, Ullevål eller Rikshospitalet

Navn:	
Fødselsnummer:	
Adresse:	
Telefon:	
Dato for siste menstruasjon:	
Termin dato:	
Antall tidligere fødsler:	
Viktige opplysninger i forbindelse med tidligere fødsler og sykdom:	
Fastlege, navn og adresse:	
Jordmor i svangerskapet, navn og adresse:	
Prioritering av fødelokalisasjon:	1. 2.

Sted: _____ Signatur: _____

Skjemaet skal kun brukes når OUS er førstevalg i forbindelse med søknad om fødeplass.

Skjemaet må skrives ut og sendes til:
Sentralt henvisningsmottak
Oslo universitetssykehus HF, Fødeavdelingen
Postboks 4950 Nydalen
0424 Oslo