Geburtsplan

# Geburtsplan

\*\*Geburtsplan für [Name der Mutter]\*\*

\*\*Geburtsort\*\*: [Krankenhaus, Geburtshaus, Zuhause]
\*\*Gewünschte Geburtsbegleitung\*\*: [Partner, Doula, Hebamme]
\*\*Schmerzlinderung\*\*: [Wunsch, z.B. ohne Medikamente, Epidural, Wassergeburt]

\*\*Besondere Wünsche\*\*:
- [Wunsch 1]
- [Wunsch 2]

\*\*Notfallmaßnahmen\*\*:
- [Wunsch bei Komplikationen, z.B. Kaiserschnitt]