



Voorletters: Meisjesachternaam:

Roepnaam: Geboortedatum: - -

Gehuwd Samenwonend Anders:

Achternaam partner:

Voorletters partner: Roepnaam partner:

Geboortedatum partner: - -

Welke achternaam gebruik je?

Welke achternaam krijgt de baby?

Adres: Postcode: Woonplaats:

Telefoon thuis: Telefoon mobiel:

Mobiel Partner: Telefoon werk:

Is men op het werk op de hoogte van je zwangerschap? ja nee

Naam huisarts: Verzekeringsmaatschappij:

Aanvullend verzekerd? ja nee

Verzekeringsnummer: (Gelieve je verzekeringspasje bij de eerste afspraak mee te nemen)

BSN nummer:

Wat is je beroep? volledig parttime: uur

Wat is het beroep van je partner? volledig parttime: uur

Tijdens de eerste controle willen we graag wat meer te weten komen over je medische achtergrond, die van je partner, je evt. eerder geboren kind(eren) en beider families. Dit kan van belang zijn voor je zwangerschap. Vul de vragenlijst daarom zo volledig mogelijk in. We zullen op het spreekuur deze lijst met je doornemen.

Is dit je eerste zwangerschap? ja nee

Zo nee, de hoeveelste zwangerschap is dit?

Hoeveel kinderen heb je?

Heb je ooit een miskraam gehad? ja nee

Heb je wel eens een abortus laten verrichten? ja nee

Zo ja, wanneer en bij hoeveel weken?

Wat was de eerste dag van je laatste menstruatie?

Ben je hier zeker van? ja nee

Heb je een regelmatig cyclus? ja nee

Zo ja, om de hoeveel dagen?

Als je hiervóór de pil gebruikte, wanneer ben je gestopt?

Heb je een zwangerschapstest gedaan? ja nee

Zo ja, wanneer was deze positief?



- Wat is je lengte? cm
- Wat was je gewicht voordat je zwanger werd? kg
- Rook je? ja nee
- Zo ja, hoeveel?
- Als je gestopt bent met roken, wanneer?
- Rookt je partner? ja nee
- Gebruikte je alcohol? ja nee
- Gebruik je nu alcohol? ja nee
- Zo ja, hoeveel?
- Gebruik of gebruikte je drugs en/of methadon? ja nee
- Zo ja, wat en hoeveel?
- Gebruik je medicijnen? ja nee
- Zo ja, waarvoor en vanaf wanneer?
- Naam medicijn + dosering:
- Gebruik je homeopathische medicijnen? ja nee
- Zo ja, waarvoor en vanaf wanneer?
- Naam medicijn + dosering:
- Gebruik of gebruikte je vitamines, Gravitamon of foliumzuur? ja nee
- Zo ja, welke en vanaf wanneer?
- Ben je ooit geopereerd? ja nee
- Zo ja, waaraan en wanneer?
- Heb je wel eens een ernstige ziekte doorgemaakt? ja nee
(vb. hart, lever, longen, nieren, blaas, hersenen, galblaas, maag, schildklier, wervelkolom, darmen)
- Zo ja, welke ziekte en wanneer?
- Ben je wel eens bij een specialist geweest? ja nee
- Zo ja, waarvoor en wanneer?
- Ben je bekend bij een gynaecoloog? ja nee
- Zo ja, bij wie, waarvoor en in welk ziekenhuis?
- Heb je wel eens epilepsie gehad? ja nee
- Zo ja, wanneer en gebruik(te) je daar medicijnen voor?
- Heb je last van spataderen (of gehad)? ja nee
- Als je hiervoor behandeld bent. Hoe en wanneer?
- Heb je ooit trombose gehad? ja nee
- Zo ja, wanneer?
- Heb je hiervoor anti-stolling gekregen en hoelang?
- Weet je de oorzaak van de trombose?
- Heb je ooit botbreuken gehad, met name ter hoogte van het bekken? ja nee
- Zo ja, wanneer?
- Heb je bekkenklachten gehad in evt. eerdere zwangerschappen? ja nee
- Zo ja, in welke mate?



- Heb je ooit langdurige rugklachten gehad,
waarvoor fysiotherapie noodzakelijk was? ja nee
- Heb je vaak een blaasontsteking? ja nee
- Heb je ooit een nierbekkenontsteking gehad? ja nee
- Heb je een borstvergroting c.q. verkleining ondergaan? ja nee
- Zo ja, hoe lang geleden?
- Heb je toen duidelijke uitleg over evt. gevolgen voor de borstvoeding gekregen? ja nee
- Heb je wel eens een koortslip? ja nee
- Heb jij of je partner wel eens een geslachtsziekte doorgemaakt? ja nee
- Zo ja, welke en wanneer?
- Door wie en hoe is dit behandeld?
- Heb je ooit een bloedtransfusie gehad? ja nee
- Ben je wel eens bij een psycholoog of psychiater onder behandeling
geweest, of met maatschappelijk werk in contact gekomen? ja nee
- Zo ja, wanneer. Kun je in het kort aangeven voor welke problematiek?
-
- Gebruik(te) je ook medicijnen daarvoor? ja nee
- Heb je ooit vervelende seksuele ervaringen gehad. Of te maken gehad met
geweld en/of misbruik? ja nee
- Ben je ergens allergisch voor?
(bijv. medicijnen, jodium, pleisters, latex, luchtwegallergie) ja nee
- Zo ja, waarvoor?
-
- En hoe uit zich dat?
-
- Is je partner gezond? ja nee
- Zo nee, toelichting:
-
- Komt er in je naaste familie (broer, zus, ouders) suikerziekte voor? ja nee
- Zo ja, bij wie en op welke leeftijd ontstaan?
- Komt er in je naaste familie verhoogde bloeddruk voor? ja nee
- Zo ja, bij wie?
- Komen er in beide families erfelijke ziektes of aangeboren afwijkingen voor?
(Denk hierbij aan bijv. open ruggetje, waterhoofd, spierziekte, hartafwijkingen, bloedziekten, syndroom van Down
 ja nee
- Zo ja, welke en bij wie?
- En is het bekend of het om iets erfelijks gaat? ja nee
- Zijn er verder nog bijzonderheden of aanvullingen die niet
in de vragen naar voren zijn gekomen? ja nee
- Zo ja, toelichting:
-



Indien we bij een specialist voor deze zwangerschap relevante gegevens op willen vragen, geef je daarvoor dan toestemming?

ja nee

Zo ja, graag datum en handtekening.

Datum: - -

Handtekening:

Indien je al een kind/kinderen hebt graag de volgende vragen invullen:

1e kind:

Geboortedatum: - -

Wanneer was je uitgerekend?

Waar ben je bevallen? Thuis Haga Bronovo MCH Elders:

Jongen meisje, is hij/zij gezond? ja nee

Geboortegewicht: gram

Voor- en achternaam:

Bijzonderheden:

2e kind:

Geboortedatum: - -

Wanneer was je uitgerekend?

Waar ben je bevallen? Thuis Haga Bronovo MCH Elders:

Jongen meisje, is hij/zij gezond? ja nee

Geboortegewicht: gram

Voor- en achternaam:

Bijzonderheden:

3e kind:

Geboortedatum: - -

Wanneer was je uitgerekend?

Waar ben je bevallen? Thuis Haga Bronovo MCH Elders:

Jongen meisje, is hij/zij gezond? ja nee

Geboortegewicht: gram

Voor- en achternaam:

Bijzonderheden:

Indien er meer kinderen zijn, dezelfde gegevens als eerder gevraagd op een bijlage toevoegen.

Dit is het einde van de vragenlijst, eventuele aanvullingen mogen op een bijlage toegevoegd worden. Je kunt de vragenlijst tijdens het eerste bezoek aan de praktijk meenemen.