



Aanvraag placenta onderzoek

Let op! Gegevens moeder invullen

Patiëntnummer: _____
Geslacht M/V: _____
Geboortedatum + -plaats: _____
Naam (en geboortenaam): _____
Voorletters: _____
Straat + huisnummer: _____
Postcode + woonplaats: _____
Naam zorgverzekeraar: _____
Polisnummer: _____
BSN-nummer (verplicht): _____

Aanvragend arts: _____ Tel.: _____
Kopie uitslag aan: _____
Ziekenhuis: _____
Datum afname / tijd: _____
Afgenomen door: _____ Verpakt door: _____
Afdeling: _____ Tel.: _____

Aantal meegezonden:
_____ glaasjes
_____ buisjes / potjes

Obstetrische voorgeschiedenis: G _____ P _____ A _____ APLA: _____ EUG: _____ MOLA: _____

AD bij partus (wk/dg): _____

Perinatale sterfte in VG: nee ja, nl.: _____

Algemene voorgeschiedenis: _____

Huidige graviditeit: spontaan

geassisteerde fertilisatie nl: _____

Maternale ziekten (omcirkel): Preexistente hypertensie / PIH/ PE / HELLP / diabetes type I /
diabetes type II / zwangerschapsdiabetes / abruptio / vaginaal bloedverlies/
uterusruptuur / polyhydramnion / oligohydramnion / PPROM /
klinische chorioamnionitis / anders, nl.: _____

Vul vervolgens pagina 2 of 3 in!



Aanvraag placenta onderzoek

Eenling

Foetale ziekte (omcirkel): Congenitale afwijking / hydrops foetalis / LGA / SGA / meconiumhoudend vruchtwater / foetale nood antepartum/ foetale nood intrapartum / anders, nl.:

Partus (omcirkel): Spontaan / inductie/ stuitbevalling / schouderdistocie / vacuum / forceps / primaire CS / secundaire SC / navelstrengprolaps / anders, nl.: _____

AD bij partus (wk/dg): _____ levend geboren
 doodgeboren ante partum
 intra partum
 moment overlijden onduidelijk

Conditie kind

Foetale nood ante partum nee ja

Foetale nood intra partum nee ja

Resuscitatie na bevalling: nee ja, nl.: _____

APGAR 1': _____ 5': _____ 10': _____

Geslacht: V M Geboortegewicht: _____ gram

Afwijking kind (omschrijf): _____

Afwijking placenta (omschrijf): _____

Klinisch beloop: _____

Diagnostiek en therapie: _____

Vraagstellingen: _____

LET OP: Gegevens op eerste pagina altijd invullen. Voor meerlingen: zie pagina 3.



Aanvraag placenta onderzoek

Let op: alleen in te vullen bij meerling zwangerschap

Meerling: BCBA MCBA MCMA Anders, nl: _____

(Bichoriaal Biamniotisch, Monichoriaal Biamniotisch, Monochoriaal Monoamniotisch)

Verdenking TTTS: nee ja

Foetale ziekte (aankruisen): Kind 1, markering _____ Kind 2, markering _____ Kind 3, markering _____

Congenitale afwijking:

IUGR:

Anhydramnion:

Polyhydramnion:

Hydrops foetalis:

Meconiumhoudend vruchtwater:

AD bij partus (wkn/dgn) _____

Partus (aankruisen)

Spontane partus:

Inductie:

Primaire CS:

Vacuum/ forceps/ secundaire SC:

Navelstreng omstrengeling:

Navelstrengprolaps:

Conditie kind (aankruisen):

Levend geboren:

Dodgeboren:

Foetale nood antepartum:

Foetale nood intrapartum:

Resuscitatie na bevalling:

APGAR score (1', 5', 10'): _____

Geslacht: _____

Geboortegewicht: _____

Hb: _____

Afwijking placenta (omschrijf): _____

Afwijking kind (omschrijf welk kind en de afwijking): _____

Klinisch beloop, diagnostiek en therapie: _____

Vraagstellingen: _____
