



Pathan B.V.
Kleiweg 500
3045 PM Rotterdam
Tel.: 010-4616661
www.pathan.nl

PA-STICKER

Aanvraagformulier Placenta **eenling** zwangerschap

Patiëntgegevens:	Inzendgegevens:
☐ Patiënt geeft GEEN toestemming voor nader gebruik lichaamsmateriaal.	Inzender:
PATIËNTSTICKER	Afdeling / Adres / Telefoonnummer:
	Kopie uitslag naar:
	Datum afname:

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

Perinatale sterfte in VG: ☐ Nee ☐ Ja, nl:

Algemene voorgeschiedenis:

Huidige graviditeit: ☐ Spontaan
☐ Geassisteerde fertilisatie nl:

Maternale ziekten (aankruisen): ☐ Preexistente hypertensie / ☐ PIH / HELLP / ☐ Diabetes type I / ☐ Diabetes type II /
☐ Zwangerschapsdiabetes / ☐ Abruption / ☐ Vaginaal bloedverlies / ☐ Uterusruptuur /
☐ Polyhydramnion / ☐ Oligohydramnion / ☐ PPROM / ☐ Klinische chorioamnionitis /

Anders nl.:

Foetale ziekte (aankruisen): ☐ Congenitale afwijking / ☐ Hydrops foetalis / ☐ IUGR / ☐ Meconiumhoudend vruchtwater /
☐ Foetale nood antepartum / ☐ Foetale nood intrapartum /

Anders nl.:

Partus (aankruisen): ☐ Spontaan / ☐ Inductie / ☐ Stuitbevalling / ☐ primaire SC / ☐ Secundaire SC /
☐ Navelstreng prolaps /

Anders nl.:

AD bij partus (weken / dagen): ☐ Levend geboren
☐ Doodgeboren → ☐ Antepartum
☐ Intrapartum
☐ Moment overlijden onduidelijk

Conditie kind: Foetale nood antepartum: ☐ Nee ☐ Ja
Foetale nood intrapartum: ☐ Nee ☐ Ja
Resuscitatie na bevalling: ☐ Nee ☐ Ja, nl.:
APGAR: 1': 5': 10':
NS pH arterieel: BE:
NS pH veneus: BE:

Geslacht: Geboortegewicht:

Afwijking kind (omschrijf):

Afwijking placenta (omschrijf):

Klinisch beloop:

Diagnostiek en therapie:

Vraagstellingen:

Alleen voor het GHZ

☐ Eindcontrole uitgevoerd

Naam: