



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

PA-STICKER

Aanvraagformulier Placenta **meerling** 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 / ☐ Abruptio / ☐ Vaginaal bloedverlies / ☐ Uterusruptuur /

☐ Polyhydramnion / ☐ Oligohydramnion / ☐ PPRM / ☐ Klinische chorioamnionitis /

Anders nl:

Verdenking TTS (aankruisen): ☐ Nee ☐ Ja

Foetale Ziekte: Kind 1, markering kind 2, markering kind 3, markering

Congenitale afwijking: ☐ ☐ ☐

IUGR: ☐ ☐ ☐

Anhydramnion: ☐ ☐ ☐

Polyhydramnion: ☐ ☐ ☐

Hydrops foetalis: ☐ ☐ ☐

Meconiumhoudend vruchtwater: ☐ ☐ ☐

AD bij partus (weken/dagen): ☐ ☐ ☐

Partus (aankruisen):

Spontane partus: ☐ ☐ ☐

Inductie: ☐ ☐ ☐

Primaire SC: ☐ ☐ ☐

Secundaire SC: ☐ ☐ ☐

Navelstreng omstrengeling: ☐ ☐ ☐

Navelstreng prolaps: ☐ ☐ ☐

Conditie kind (aankruisen):

Levend geboren: ☐ ☐ ☐

Dodgeboren: ☐ ☐ ☐

Foetale nood antepartum: ☐ ☐ ☐

Foetale nood intrapartum: ☐ ☐ ☐

Resuscitatie: ☐ ☐ ☐

APGAR score (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: