



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

PA-STICKER

Aanvraagformulier Placenta eenling zwangerschap

Patiëntgegevens:	Inzendgegevens:
<input type="checkbox"/> 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.:

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:	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
Foetale nood intrapartum:	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
Resuscitatie na bevalling:	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> 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: