

# AANVRAAGFORMULIER PLACENTAONDERZOEK OBSTETRIE EN NEONATOLOGIE

## ALGEMENE INFORMATIE

### Moeder (ponsplaatje):

Patiëntnummer:

Naam:

Geboortedatum:

### Kind (ponsplaatje):

Patiëntnummer:

Naam:

Geboortedatum:

Geslacht (indien mogelijk vast te stellen):

### Aanvrager PLACENTAONDERZOEK:

- Afdeling:

- Arts-assistent / Klinisch verloskundige: naam:

sein:

- Supervisorend (obstetrie)gynaecoloog: naam:

sein:

## SPECIFIEKE INFORMATIE MOEDER

### Obstetrische voorgeschiedenis:

G.....P.....A..... Progenituur:.....

APLA:

EUG:

Mola:

**Algemene voorgeschiedenis:**

geen bijzonderheden

wel bijzonderheden, namelijk:

**Familie-anamnese:**

Aangeboren afwijkingen:

Consanguiniteit:

**Huidige graviditeit:**

Spontaan

Geassisteerde fertilisatie, namelijk:

Informatie huidige partus:

Ongecompliceerd

Stuitbevalling

Schouderdistocie

Vacuum

Forceps

Primaire sectio caesaria

Secundaire sectio caesaria

Uitgezakte navelstreng

Voorliggende placenta

Anders:

**Maternale ziekten/problemen tijdens zwangerschap:****SPECIFIEKE INFORMATIE****Foetus:**

**In leven**

**Overleden:**

Obductie wordt gevraagd:  ja  neen

Indien obductie gevraagd gelieve placenta samen met foetus voor onderzoek aan te bieden.

Overlijden foetus intra-uterien (IUVD)

Overlijden foetus durante partu

Overlijden postpartum

**Zwangerschap beëindigd:**

- 0 Spontaan
- 0 Middels inleiding

**Amenorrhoeuur (AD):**

- Indien IUVD: AD bij vaststellen IUVD:
- Bij partus:

**Gebroken vliezen:**

- 0 voorafgaande aan de partus en naar schatting .....uren/dagen.
- 0 net voorafgaande aan/tijdens de partus spontaan
- 0 net voorafgaande aan/tijdens de partus artificieel

**Datum partus:****Geboortegewicht:**

**Geslacht foetus (indien mogelijk vast te stellen):** ♀ / ♂

**APGAR score:** ...../...../....

**Reanimatie:**

- 0 ja
- 0 neen

**Macroscopie placenta klinisch:**

- 0 placenta gewicht klinisch opgemeten:           gram
- 0 placenta volledig
- 0 placenta (waarschijnlijk) onvolledig
- 0 vliezen glanzend, transparant
- 0 vliezen dof, grijs
- 0 vliezen dof, groen
- 0 overige bijzonderheden:

**Vraagstelling placentaonderzoek:**

.....  
.....

**Datum:**.....

**Naam en handtekening aanvragend arts / klinisch verloskundige:**

Naam

Handtekening

.....

.....