Intakeformulier ZwangerFit®

Datum

Voorletter(s) en achternaam

Roepnaam

Geboortedatum

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoon

Mobiel nr.

E-mail

Gehuwd/samenwonend/alleenstaand/thuiswonend

Beroep

Huisarts

Verloskundige

Gynaecoloog

Telefoon i.g.v. nood

Hoeveel weken bent u zwanger?

Wat is de uitgerekende datum?

Is dit uw eerste zwangerschap?

Ja / nee, namelijk:

Uw lengte en normale gewicht

Hoe verliep(en) de vorige zwangerschap(en) en bevalling(en)?

Thuisbevalling/ziekenhuis, poliklinisch of medische indicatie

Reden van de indicatie

Ingrepen:

Ingeleid/knip, ingescheurd; beetje, ver, totaalruptuur

Fors meedrukken op de buik bij meepersen

Vacuümpomp/tangverlossing/keizersnede, spoed of gepland

(lang) na de bevalling(en) last gehouden van:

Hoe verloopt de zwangerschap tot nu toe?

Heeft u nu klachten tijdens de zwangerschap en/of zijn er bijzonderheden bij de zwangerschapscontroles?

Zo ja, zijn er onderstaande bijzonderheden en/of klachten op u van toepassing?

Hartafwijking

Hoge bloeddruk

Bloedarmoede

Schildklierafwijking

Weinig actief bewegen

Extreem ondergewicht

Voorliggende placenta

Groeiachterstand baby

Vroegtijdige weeën

Diabetes mellitus (suiker)

Rug- en/of bekkenpijn

Vroegtijdige geboorte

Meerlingenzwangerschap

Extreme gewichtstoename

Incontinentie

Probleem baarmoedermond

Veelvuldig harde buiken

Gebroken vliezen

Gebruikt u medicijnen?

Zo ja, welke en waarvoor?

Heeft u wel eens operaties ondergaan?

In buik/bekken/lage rug/bekken bodem/ anders, namelijk:

Soort operaties:

Doet u aan sport?

Regelmatig/tijdens zwangerschap niet meer/ al lang niet meer

Welke sport(en) doet of deed u?

Heeft u wel eens andere vormen van zwangerschapsbegeleiding gedaan? Zo ja, welke?

Eventuele reactie;

Waarom heeft u in deze zwangerschap gekozen voor ZwangerFit® en wat verwacht u ervan? Kruis aan, meerdere antwoorden zijn mogelijk.

Verbeteren uithoudingsvermogen

Trainen onder fysiotherapeutische begeleiding

Ter voorkoming van klachten (preventie)

Klachtenvermindering

Meer bewegen

Ontspanning

Anders, zoals:

Heeft u overleg gehad met uw begeleidend verloskundige/arts over deelname?

Ja/nee

Eventuele reactie:

Ik verklaar bovenstaande zo zorgvuldig mogelijk te hebben ingevuld en neem bewust en op eigen verantwoordelijkheid deel aan de cursus ZwangerFit® tijdens de zwangerschap. Ik heb kennis genomen van de algemeen geldende voorwaarden.

*Alle informatie wordt vertrouwelijk behandeld en zal niet zonder toestemming van de cursiste worden vrijgegeven aan derden.*