

## Inschrijfformulier Mom & Fit (tijdens de zwangerschap)



Naam .....  
Roepnaam .....  
Adres .....  
Postcode + woonplaats .....  
Telefoonnr. .... Verloskundige .....  
Geb. datum ..... Tel. werk .....  
Beroep ..... Mobiel nr. ....  
Huisarts ..... Tel. in nood .....  
Gynaecoloog ..... E-mail .....

Hoeveel weken bent u nu zwanger? .....

Wat is de uitgerekende datum? .....

Is dit uw eerste zwangerschap? Ja/ Nee, namelijk.....

Hou oud is/ zijn uw andere kinderen? .....

Hoe verliepen de vorige zwangerschap(pen) en bevalling(en)?

.....

Heeft u klachten overgehouden aan uw vorige zwangerschap(pen) en bevalling(en)?

.....

Hoe verloopt de zwangerschap tot nu toe? .....

Zijn er bijzonderheden bij zwangerschapscontroles die voor ons belangrijk zijn om te weten?

.....

Heeft u klachten tijdens de zwangerschap?

.....

Zijn onderstaande klachten op u van toepassing? **Kruis aan**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> hartafwijking              | <input type="checkbox"/> voorliggende placenta    |
| <input type="checkbox"/> hoge bloeddruk             | <input type="checkbox"/> probleem baarmoedermond  |
| <input type="checkbox"/> bloedarmoede               | <input type="checkbox"/> groeiachterstand baby    |
| <input type="checkbox"/> schildklierandoening       | <input type="checkbox"/> veelvuldige harde buiken |
| <input type="checkbox"/> diabetes mellitus (suiker) | <input type="checkbox"/> vroegtijdige weeën       |
| <input type="checkbox"/> rug- en/of bekkenpijn      | <input type="checkbox"/> gebroken vliezen         |
| <input type="checkbox"/> vroegtijdige geboorten     |   |
| <input type="checkbox"/> meerlingzwangerschap       |   |
| <input type="checkbox"/> weinig actief bewegen      |   |
| <input type="checkbox"/> extreme gewichtstoename    |   |
| <input type="checkbox"/> extreem ondergewicht       |   |
| <input type="checkbox"/> incontinentie              |   |

Zijn er overige bijzonderheden: .....

.....

Gebruikt u medicijnen?

Zo ja, waarvoor? .....

Heeft u wel eens operaties ondergaan? *Omcirkel wat van toepassing is:*

In buik/ bekken of lage rug/ bekkenbodem/ anders, namelijk .....

.....

Soort operaties? .....

.....

Sport u? *Omcirkel wat van toepassing is:*

Vroeger veel/ in de zwangerschap niet meer/ al lang niet meer

Welke sporten doet/ deed u? .....

.....

Ik verklaar bovenstaande zo zorgvuldig mogelijk te hebben ingevuld. Ik ben ervan op de hoogte dat deelname aan Mom & Fit geheel **op eigen risico** plaatsvindt.

Datum: .....

Handtekening: .....