

Bijlage 1

Formulier voorbereiding GIB

Naam..... verloskundige praktijk.....
Geboortedatum..... leeftijd.....
BMI..... bloedgroep/RH.....
G..... P..... Casemanager:.....
A terme datum..... Allergie:.....

Obstetrische anamnese:

.....
.....
.....

Algemene anamnese:

.....
.....
.....

Familieanamnese:

.....
.....
.....

Psychosociale anamnese:

.....
.....
.....

Roken:.....

Alcohol:.....

Drugs:.....

Bijzonderheden:

.....
.....
.....
.....

Bijlage 2

Gemaakte afspraken in GIB

Naam:.....

Geboortedatum:.....

BSN:.....

Prenataal

Datum:.....

.....
.....
.....

Partus

Datum:.....

.....
.....
.....

Postnataal

Datum:.....

.....
.....
.....

Pediatrie

Datum:.....

.....
.....
.....

Wensen van de patiënte rondom partus en kraambed anders dan gebruikelijk

Borstvoeding: