

IDENTIFICATIE

VORIGE GEBOORTEN

HUIDIGE ZWANGERSCHAP

BEVALLING

Identificatie-nr. Model I of IIID _ _ _ _ _
(cijfers 11 t.e.m. 17 uit nummerserie rechtsboven)

Partusnummer _ _ / _ _ _ _ / _
(jaar, volgnummer, meerlingcode)

geboortedatum van de moeder (dag/maand/jaar)			_ _ / _ _ / _ _
postcode - woonplaats			_ _ _ _ _
waren er geboorten voor deze zwangerschap		ja = 1 neen = 2	_
zo ja, aantal levendgeboren kinderen			_ _
aantal doodgeboren kinderen			_ _
aantal kinderen nog in leven			_ _
datum van de vorige bevalling (dag / maand / jaar)			_ _ / _ _ / _ _
was er een keizersnede bij een vorige zwangerschap		ja = 1 neen = 2	_
pariteit (deze bevalling inbegrepen)			_ _
ontstaan zwangerschap			_
spontaan = 1 hormonaal = 2			
IVF = 3 ICSI = 5 niet gevraagd = 9			
hypertensie (≥ 140 / ≥ 90 mm Hg) in deze zwangerschap		ja = 1 neen = 2	_
diabetes		ja = 1 neen = 2	_
gerookt in deze zwangerschap		ja = 1 neen = 2 gestopt = 3	_
lengte (cm) van de moeder			_ _ _ _
gewicht voor zwangerschap (in volle kg) moeder			_ _ _ _
gewicht bij bevalling (in volle kg) moeder			_ _ _ _
meerlingzwangerschap		ja = 1 neen = 2	_
zo ja, het aantal kinderen bij de geboorte			_
duur zwangerschap bij bevalling (weken)			_ _
zekerheid van deze duur		zeker = 1 schatting = 2	_
ligging voor de geboorte			_
achterhoofd = 1 stuitligging = 7			
andere hoofdligging = 6 dwarsligging = 8			
inductie van de baring		ja = 1 neen = 2	_
epidurale analgesie en/of rachi		ja = 1 neen = 2	_
foetale bewaking			_
CTG (cardiotocogram)			
STAN-monitor			
MBO (microbloedonderzoek)			
intermittente auscultatie			_
groep B streptococcen kolonisatie		pos = 1 neg = 2 niet getest = 3	_
intrapartale toediening van GBS profylaxe (peni, ampi)		ja = 1 neen = 2	_

1:

Stroken A en B van formulier Model I "Geboorte van een levend kind" dienen steeds volledig ingevuld en bezorgd te worden aan de burgerlijke stand. Op strook C van Model I moeten enkel de naam, RIZIV-nummer en handtekening van de zorgverstrekker vermeld worden. Strook C van Model I wordt samen met dit formulier 'Registratie Medische Geboortegegevens bevallingen buiten het ziekenhuis 2024' onder gesloten omslag bezorgd aan het Departement Zorg, Koning Albert II-laan 15 bus 498, 1210 Brussel.

2:

Formulier Model I niet gebruiken voor doodgeborenen. Het KB van 17 juni 1999 bepaalt dat hiervoor een formulier Model IIID gebruikt wordt (vanaf een geboortegewicht van 500 g of een zwangerschapsduur van 22 weken of een kruin-stuitlengte van 25 cm). Naast model IIID dient dit formulier 'Registratie Medische Geboortegegevens Thuisbevallingen 2024' ook ingevuld te worden voor doodgeborenen en onder gesloten omslag terugbezorgd te worden aan het Departement Zorg, Koning Albert II-laan 15 bus 498, 1210 Brussel.

BEVALLING	geboortedatum kind (dag/maand/jaar)				__ / __ / __	
	geboortetijdstip (uur/minuut)				__ / __	
	wijze van verlossing					
	spontaan = 1 vacuümextractie = 2 forceps = 3 sectio primair = 4 sectio secundair = 5 stuit vaginaal = 6				—	
TOESTAND BIJ DE GEBORTE	episiotomie ja = 1 neen = 2				—	
	hoofdindicatie voor sectio					
	voorafgaande keizersnede = 1 dwarsligging = 2 foetale nood = 3 dysproportie , niet in arbeid = 4 dystocie, wel in arbeid en niet vorderende ontsluiting = 5 dystocie, wel in arbeid en niet vorderende uitdrijving = 6 stuitligging = 7 matернаal = 8 placentair = 9 andere = 10, specificeer:				—	
	geboortegewicht				— — — —	
	geslacht man = 1 vrouw = 2				—	
	Apgar-score: na 1 min na 5 min				— — — —	
	beademing van de pasgeborene ja = 1 neen = 2				—	
	zo ja, beademing met ballon en masker = 1 beademing met intubatie = 2				—	
	majeure misvormingen ja = 1 neen = 2				—	
	zo ja, kruis aan					
POST PARTUM	anencefaal	☐	gespleten lip/verhemelte	☐	hernia diafragmatica	☐
	spina bifida	☐	anale imperforatie	☐	omfalocoele	☐
	hydrocefalie	☐	reductie ledematen	☐	gastroschisis	☐
	transpositie grote vaten	☐	tetralogie Fallot	☐	VSD	☐
	afwijking long (CALM)	☐	oesofagale atresie	☐	atresie galwegen	☐
	atresie dundarm	☐	atresie anus	☐	hypospadias	☐
	nier agenese	☐	twin-to-twin transfusiesyndroom	☐	cystisch hygroma	☐
	cranosynostosis	☐	skeletdysplasie/dwerggroei	☐	trisomie 21	☐
	turner syndroom (XO)	☐	hydrops foetalis	☐	trisomie 18	☐
	obstructieve defecten	☐	poly/multikystische nierdysplasie	☐	trisomie 13	☐
	nierbekken en ureter					
	transfer naar neonatale afdeling ja = 1 neen = 2				—	
zo ja, N*-dienst = 1 NIC-dienst = 2				—		

Naam en RIZIV-nummer of stempel:

Datum:

Handtekening: