

Afdeling Beleidsinformatie en Data
Albert II-laan 15 bus 498, 1210 BRUSSEL
T 02 553 35 35
geboorteaangiften@vlaanderen.be

Partusnummer:/...../.....(jaar/volgnummer/rangnummer)

Medisch verstrekker

- Naam:
- Voornaam:
- RIZIV nummer:

Ziekenhuiscode:

- Campuscode:
- NIS code – gemeente van geboorte:

Identificatie moeder

- Postcode en woonplaats:
- Geboortedatum:/...../.....(dd/mm/yyyy)

Identificatie kind

- Geslacht :
 - ☐ mannelijk
 - ☐ vrouwelijk
 - ☐ Onbepaald
- Geboortedatum:/...../.....(dd/mm/yyyy)
- Uur van geboorte:

Vorige geboorten:

- ☐ Onbekend
- ☐ Geen
- ☐ Ja → aantal levend geboren :
 - Geboortedatum laatst levend geborene:/...../.....(dd/mm/yyyy)
 - Was er een doodgeboren kind bij een vorige bevalling? ☐ Ja ☐ Neen
 - Was er een keizersnede bij een vorige zwangerschap? ☐ Ja ☐ Neen

Huidige zwangerschap

- Pariteit (inclusief deze zwangerschap):
- Ontstaan zwangerschap:
 - ☐ Spontaan
 - ☐ Hormonaal
 - ☐ IVF
 - ☐ ICSI
 - ☐ Onbekend
- Hypertensie
 - ☐ Ja
 - ☐ Neen
 - ☐ Onbekend
- Diabetes
 - ☐ Ja
 - ☐ Neen
 - ☐ Onbekend
- Humaan immunodeficiëntievirus (HIV)
 - ☐ Positief
 - ☐ Negatief
 - ☐ Niet getest
 - ☐ Onbekend
- Meerlingzwangerschap
 - ☐ Ja
 - ☐ Neen
- Gewicht (kg) van moeder voor de zwangerschap: kg ☐ Onbekend
- Gewicht (kg) van moeder voor de bevalling : kg ☐ Onbekend
- Lichaamslengte (cm) van moeder : cm ☐ Onbekend

Huidige bevalling

- Geboortegewicht (gr):
- Zwangerschapsduur op het ogenblik van de bevalling (weken):
- Zekerheid van deze duur:
 - ☐ Ja
 - ☐ Neen
- Ligging voor de geboorte:
 - ☐ achterhoofd
 - ☐ andere hoofdligging
 - ☐ stuitligging
 - ☐ dwarsligging
 - ☐ onbekend
- Was er inductie van de bevalling:
 - ☐ Ja
 - ☐ Neen

Huidige bevalling (vervolg)

- Epidurale en/of rachi analgesie:
 - ☐ Ja ☐ Neen
- Foetale bewaking:
 - ☐ CTG (cardiotocogram) ☐ MBO (microbloedonderzoek)
 - ☐ Stan-Monitor ☐ Intermittente auscultatie
- Groep B streptokokken (GBS) kolonisatie:
 - ☐ positief ☐ negatief ☐ Niet getest
- Intrapartale toediening van GBS profylaxe:
 - ☐ Ja ☐ Neen
- Wijze van verlossing:
 - ☐ Spontaan ☐ Vacuümextractie ☐ Forceps
 - ☐ Sectio primair ☐ Sectio secundair ☐ Stuit vaginaal
- Episiotomie
 - ☐ Ja ☐ Neen
- Belangrijkste indicatie voor sectio:
 - ☐ Voorafgaande keizersnede ☐ Stuitligging
 - ☐ Dwarsligging ☐ Foetale nood
 - ☐ Dysproportie, niet in arbeid ☐ Dystocie, wel in arbeid en niet vorderende ontsluiting
 - ☐ Dystocie, wel in arbeid en niet vorderende uitdrijving
 - ☐ Maternale indicatie ☐ Placentaloslating
 - ☐ Opvraag van patient ☐ Meervoudige zwangerschap
 - ☐ Andere (specificeer):

Toestand van neonatus bij de geboorte

- Apgar score na 1 minuut :
- Apgar score na 5 minuten :
- Beademing nodig van de pasgeborene:
 - ☐ Ja ☐ neen
 - Indien ja, welk soort beademing?
 - ☐ Beademing met ballon en masker ☐ Beademing met intubatie
- Borstvoeding:
 - ☐ Ja ☐ neen
- Congenitale malformaties:
 - ☐ Ja ☐ neen
 - Indien ja, specificeer hieronder:

☐ Anencefalie ☐ Spina bifida ☐ Hydrocefalie ☐ Gespleten lip/verhemelte ☐ Anale imperforatie ☐ Reductie ledematen ☐ Hernia diaphragmatica ☐ Omfalocel ☐ Gastroschisis ☐ Transpositie grote vaten ☐ Afwijking long (CALM) ☐ Atresie dundarm ☐ Nier agenese ☐ Craniosynostosis ☐ Turner Syndroom (XO)	☐ Obstructieve defecten nierbekken ureter ☐ Tetralogie van Fallot ☐ Oesofagale atresie ☐ Atresie anus ☐ Twin to twin transfusiesyndroom ☐ Skeletdysplasie/dwerggroei ☐ Hydrops foetalis ☐ Poly/multikystische nierdysplasie ☐ VSD ☐ Atresie galwegen ☐ Hypospadias ☐ Cystisch hygroma ☐ Trisomie 21 ☐ Trisomie 18 ☐ Trisomie 13
---	--

Postpartum

- Transfer naar neonatale afdeling
 - ☐ Ja ☐ Neen
 - Indien ja, specificeer:
 - ☐ N* dienst
 - ☐ NIC dienst