



eBirth

Onbeschreven
Medical Form
V 2.0

Kennisgeving - Identiteit van de ouders

Gegevens moeder

Rijksregister nummer ? - -

Naam ? Voornaam ?

Straat ?

Gemeente ? Postcode ?

Land ? ▼

Nationaliteit ? ▼

Geboortedatum ? / / onbekend
(dd/mm/IIII)

Geboorteplaats ?

Gegevens vader

Rijksregister nummer ? - -

Naam ? Voornaam ?

Adres vader identiek aan moeder

Straat ?

Gemeente ? Postcode ?

Land ? ▼

Nationaliteit ? ▼

Geboortedatum ? / / onbekend
(dd/mm/IIII)

Geboorteplaats ?

Kennisgeving - Geboorte

Pasgeborene

Naam



Voornaam



Geboorteplaats

 De geboorte vond plaats in het ziekenhuis

Straat



Postcode



Gemeente



(57081 - 0)

Type

 Ziekenhuis Andere Thuis

Medische vaststelling van de geboorte

Geslacht

 Mannelijk Vrouwelijk Onbepaald

Geboortedatum

 / /

(dd/mm/IIII)

Geboortetijdstip

 :

(uu:mm)

Zwangerschaps-en geboortegegevens

Kind geboren uit een meervoudige zwangerschap

 ja nee

Indien meervoudige zwangerschap

Totaal aantal geboortes, doodgeborenen inbegrepen

 onbekend

Rangnummer van het kennisgegeven kind



Structuur volgens geslacht

 Hetzelfde geslacht
 Verschillend geslacht

Aantal doodgeboren kinderen in deze meervoudige zwangerschap



Handtekening voor de medische vaststelling van de geboorte van een levend geboren kind.

 Medisch akkoord voor verzending

Informatie voor Burgerlijke Stand



Medische informatie - Vorige geboorten

Partus nummer / /

Gewicht van de moeder voor de zwangerschap kg onbekend
 Gewicht van de moeder bij aankomst in het verloskwartier kg onbekend
 Lengte van de moeder cm onbekend

Waren er geboorten voor deze zwangerschap? ja nee

Zo ja, Aantal levendgeboren kinderen

Geboortedatum van het laatste levendgeboren kindje / / onbekend

Beviel de moeder sindsdien van een niet levendgeboren kind? ja nee

Was er een keizersnede bij een vorige zwangerschap? ja nee

Medische Informatie - Huidige zwangerschap

Pariteit (deze bevalling inbegrepen) onbekend

Ontstaan zwangerschap

Medische risicofactoren

Hypertensie (≥ 140 / ≥ 90 mm Hg) in deze zwangerschap ja nee onbekend

Diabetes ja nee onbekend

HIV

Ontstaan zwangerschap :

- Spontaan
- Hormonaal
- IVF
- ICSI
- Niet gevraagd

HIV :

- Positief
- Negatief
- Niet getest
- Onbekend

Medische Informatie - Bevalling

Zwangerschapsduur bij de bevalling (volle weken)	? <input type="text"/>
Zekerheid omtrent deze duur	? <input type="radio"/> ja (zeker) <input type="radio"/> neen (schatting)
Ligging van het kind bij de geboorte	? <input type="text" value="v"/> ▼
Inductie van de baring	? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Epidurale analgesie en/of rachi	? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Foetale bewaking	? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
CTG (cardiotocogram)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
STAN-monitor	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
MBO (microbloedonderzoek)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Intermittente auscultatie	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Groep B streptokokken kolonisatie	? <input type="radio"/> Positief <input type="radio"/> Negatief <input type="radio"/> Niet getest
Intrapartale toediening van GBS profylaxe (peni, ampi)	? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Episiotomie	? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Wijze van verlossing	? <input type="text" value="v"/> ▼
Overweegt de moeder borstvoeding?	? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee

Ligging van het kind bij de geboorte :

Achterhoofd (OA)
 Andere hoofdligging
 Stuitligging
 Dwarsligging
 Onbekend

Wijze van verlossing :

Spontaan
 Vacuüm-extractie
 Forceps
 Primaire sectio
 Secundaire sectio
 Stuit vaginaal

Medische Informatie: Toestand bij de geboorte

Geboortegewicht	<input type="text"/>	g	<input type="checkbox"/> onbekend
Apgar-score	na 1 minuut	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> onbekend
	na 5 minuten	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> onbekend
Beademing van pasgeborene (onmiddellijke zorgen)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee		
Zo ja, preciseer	<input type="text"/> ▼		
Transfer naar neonatale afdeling	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee		
Indien ja,	<input type="radio"/> N*-dienst		
	<input type="radio"/> NIC-dienst		
Majeure misvormingen (gedetecteerd bij de geboorte) - Beschrijving	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee		
<input type="checkbox"/> Anencephalie	<input type="checkbox"/> Spina bifida		
<input type="checkbox"/> Hydrocephalie	<input type="checkbox"/> Gespleten lip/verhemelte		
<input type="checkbox"/> Anale imperforatie	<input type="checkbox"/> Reductie ledematen		
<input type="checkbox"/> Hernia diafragmatica	<input type="checkbox"/> Omfalocoele		
<input type="checkbox"/> Gastroschisis	<input type="checkbox"/> Transpositie grote vaten		
<input type="checkbox"/> Afwijking long (CALM)	<input type="checkbox"/> Atresie dundarm		
<input type="checkbox"/> Nier agenese	<input type="checkbox"/> Craniosynostosis		
<input type="checkbox"/> Turner syndroom (XO)	<input type="checkbox"/> Obstructieve defecten nierbekken en ureter		
<input type="checkbox"/> Tetralogie Fallot	<input type="checkbox"/> Oesofogale atresie		
<input type="checkbox"/> Atresie anus	<input type="checkbox"/> Twin-to-twin transfusiesyndroom		
<input type="checkbox"/> Skeletdysplasie/dwerggroei	<input type="checkbox"/> Hydrops foetalis		
<input type="checkbox"/> Poly/multikystische nierdysplasie	<input type="checkbox"/> VSD		
<input type="checkbox"/> Atresie galwegen	<input type="checkbox"/> Hypospadias		
<input type="checkbox"/> Cystisch hygroma	<input type="checkbox"/> Trisomie 21		
<input type="checkbox"/> Trisomie 18	<input type="checkbox"/> Trisomie 13		

Beademing van pasgeborene (Zo ja)

Beademing met ballon en masker

Beademing met intubatie