Aanmelding ZwangerFit®

|  |  |
| --- | --- |
| Voorletter(s) en achternaam |  |
| Roepnaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoon/mobielnummer |  |
| Email adres |  |
| BSN nummer |  |

Hoe heeft u deze cursus gevonden?

*Vink aan wat van toepassing is.*

vrienden Google verloskundige huisarts poster

anders,namelijk

|  |  |
| --- | --- |
| Beroep |  |
| Telefoonnummer werk |  |
| Huisarts |  |
| Verloskundige |  |
| Gynaecoloog |  |
| Telefoonnummer (in geval van nood) |  |
| Hoeveel weken bent u nu zwanger? |  |
| Wat is de uitgerekende bevallingsdatum? |  |

Is dit uw eerste zwangerschap? Ja Nee, namelijk

Vorige zwangerschap(pen) en bevalling(en)\*

Waar bent u voorheen bevallen?

*Vink aan wat van toepassing is.*

Thuisbevalling

Ziekenhuis

Poliklinisch

Medische indicatie

Hoe verliep de bevalling?

*Vink aan wat van toepassing is.*

Ingeleid

Knip

Ingescheurd

Beetje

Ver

Totaalruptuur

Vacuümpomp

Tangverlossing

Keizersnede

Spoed

Gepland

Fors meedrukken op de buik bij persen

Klachten die na de bevalling zijn gebleven of ontstaan

Heeft u klachten naar aanleiding van de zwangerschap? (bijvoorbeeld incontinentie van urine of ontlasting of een zwaar gevoel van onderen)

Hoe verloopt de huidige zwangerschap tot nu toe?

Hebt u nu klachten tijdens de zwangerschap en/of zijn er bijzonderheden bij de zwangerschapscontroles?

Zo ja, zijn onderstaande bijzonderheden en/of klachten op u van toepassing?

Vink aan wat van toepassing is.

Nee

Hartafwijking

Hoge bloeddruk

Bloedarmoede

Schildklierafwijking

Weinig actief bewegen

Extreem ondergewicht

Voorliggende placenta

Groeiachterstand baby

Vroegtijdige weeën

Diabetes mellitus (suiker)

Rug- en/of bekkenpijn

Vroegtijdige geboorte

Meerlingzwangerschap

Extreme gewichtstoename

Incontinentie

Probleem baarmoedermond

Veelvuldig harde buiken

Gebroken vliezen

Overige bijzonderheden

Gebruikt u medicijnen? Zo ja, welke en waarvoor?

Heeft u wel eens operaties ondergaan?

Vink aan wat van toepassing is.

In buik

Bekken

Lage rug

Bekkenbodem

Anders, namelijk

Sport u?

Vink aan wat van toepassing is.

Regelmatig

Tijdens zwangerschap niet meer

Al lang niet meer

Welke sport(en) doet of deed u?

Heeft u wel eens andere vormen van zwangerschapsbegeleiding gedaan? Zo ja, welke?

Waarom heeft u in deze zwangerschap gekozen voor ZwangerFit® en wat verwacht u ervan?

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

Verbeteren uithoudingsvermogen

Trainen onder fysiotherapeutische begeleiding

Ter voorkoming van klachten (preventie)

Klachtenvermindering

Meer bewegen

Ontspanning

Anders,zoals

Heeft u overleg gehad met uw begeleidend verloskundige/arts over deelname?

Ja Nee

Ik verklaar bovenstaande zo zorgvuldig mogelijk te hebben ingevuld en neem bewust en op eigen verantwoordelijkheid deel aan de cursus ZwangerFit® tijdens en/of na de zwangerschap.

Dit formulier kunt u mailen naar a.visser@bekkenpraktijk.nl of per post opsturen naar:

Bekkenpraktijk, Ganzeboomsweg 5, 7433 ES Schalkhaar.

**Bedankt voor het invullen. Samen maken we er een sportieve, leerzame en gezellige tijd van.**

Anita Visser Duiven

*\* Alle informatie wordt vertrouwelijk behandeld en zal niet zonder toestemming van de cursiste worden vrijgegeven aan derden.*