|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inschrijfformulier ZwangerFit.** | | | | | |  |  |  |
| E-mail het ingevulde formulier naar: [bmmkollmann@houwerenruijs.nl](mailto:bmmkollmann@houwerenruijs.nl)  Of stuur het per post naar: Fysioherapie Houwer&Ruijs, Deventerstraat 120, 7321 CD Apeldoorn, overhandig het aan Belinde, of aan onze secretaresses aan de Baron Sloetkade 109 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Datum: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Naam: | | | | | | | | |
| Roepnaam: | | | | | | | | |
| Adres:  Postcode: | | | | | | | | |
| Woonplaats: | | | | | | | | |
| Geboortedatum: | | | | | | | | |
| Telefoon thuis: | | | | | | | | |
| Telefoon mobiel: | | | | | | | | |
| E-mailadres: | | | | | | | | |
| Beroep: | | | | | | | | |
| Huisarts: | | | | | | | | |
| Gynaecoloog/verloskundige: | | | | | | | | |
| Burgerlijke staat/ woonsituatie: gehuwd/samenwonend/thuiswonend/alleenstaand  Wanneer zou je (indien mogelijk) willen starten?  Wat is je voorkeursdag / tijd? ZwangerFit: di 19:00 – 20:00 of wo 19:00 – 20:00  MammieFit di 20:15 – 21:30 of wo 20:15 – 21:30 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Hoeveel weken bent u zwanger? | | | | | | | | |
| Op welke datum bent u uitgerekend? | | | | | | | | |
| Is dit uw eerste kindje? | | | | Ja/ Nee hoe oud zijn uw andere kinderen: | | | | |
| Is dit uw eerste zwangerschap? | | | | Ja/ Nee, namelijk: | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Hoe verliep(en) uw vorige zwangerschap(pen) en bevalling(en)? | | | | | | | | |
|  | | *Verwijder wat niet van toepassing is:* | | | | | | |
| Thuisbevalling/ ziekenhuis: poliklinisch/medische indicatie | | | | | | |
| Indien medische indicatie, wat was de reden: | | | | | | |
| Ingrepen: | | Ingeleid/knip/ingescheurd: beetje, ver, totaalruptuur | | | | | | |
|  | | Er is fors meegedrukt op de buik bij persen | | | | | | |
| Tangverlossing/ vacuümpomp/keizersnede: spoed of gepland | | | | | | |
| Hoe verliep het herstel en waar heeft u lang last van gehouden | | | | | | |
| of hebt u nog last van? | | | | | | |
| Hoe hebt u uw vorige bevalling(en) ervaren? | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Hoe verloopt uw zwangerschap tot nu toe? | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Zijn er bijzonderheden bij de controles van de verloskundige of gynaecoloog? | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Is één van onderstaande bijzonderheden voor u van toepassing? | | | | | | | | |
|  | *Verwijder wat niet van toepassing is:* | | | | | | | |
| Hartafwijking | | | | Hoge bloeddruk | | | |
| Schildklierafwijking | | | | Rug- en/of bekkenpijn | | | |
| Diabetes Mellitus (suikerziekte) | | | | Bloedarmoede | | | |
| Vroegtijdige weeën | | | | Gebroken vliezen | | | |
| Extreem ondergewicht | | | | Extreme gewichtstoename | | | |
| Incontinentie | | | | Vaak harde buiken | | | |
| Voorliggende placenta | | | | Probleem baarmoedermond | | | |
| Weinig beweging | | | | Groeiachterstand baby | | | |
|  | | | | | | | |
| Overige bijzonderheden: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Gebruikt u medicatie? | | | | Nee/ Ja, namelijk: | | | | |
| Bent u weleens geopereerd? | | | | Nee/Ja, namelijk: | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Sport u nu tijdens de zwangerschap? | | | | Nee/ Ja | | | | |
| Sportte u ook voor de zwangerschap? | | | | Nee/ Ja | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Welke sport doet of deed u en met welke frequentie? | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Hebt u weleens een andere vorm van zwangerschapsbegeleiding gedaan? Zo ja, welke? | | | | | | | | |
| Wat vond u leuk, wat eventueel minder? | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Zijn er verder bijzonderheden over uw lichamelijke toestand of privéomstandigheden te | | | | | | | | |
| melden, die voor de ZwangerFit docent van belang kunnen zijn? | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Wat zijn uw verwachtingen ten aanzien van de ZwangerFit? | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Hebt u overleg gehad met uw begeleidend verloskundige/arts over deelname? | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Hoe bent u bij Fysiotherapie Houwer&Ruijs, ZwangerFit terecht gekomen? | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |