



Evaluatieformulier voor Prenatale Invasieve Diagnose

En

MIC 050/452799

Systematische Echografische Exploratie

Aan Dr. A. Loccufier,
MIC-afdelingshoofd

Naam :Geboortedatum:.....

G.... P.... A.... VVD:.....

Relevante obstetrische antecedenten:

Zwangerschapscomplicatie direct (tot 48 uur) na de punctie of tijdens zwangerschap:

- Hevig bloedverlies op
- Koorts op
- Bewezen infectie :
- PPRM op
- Miskraam op
- Andere :

Bevalling

- Datum :
- Gewicht :
- Lengte :.....
- Schedelomtrek :
- Kleur vruchtwater :
- Gewicht placenta :
- Ev. Anatomopathologie Placenta:
- Beschrijving baby bij anomalie :
- Complicatie :

Uw opmerkingen :

Datum, handtekening en stempel
Telefoonnummer waarop u te bereiken bent



AZ St. -Jan AV, Ruddershove 10, 8000 Brugge
AZ St. -Lucas, Lucaslaan 29, 8310 Brugge

