



**Evaluatieformulier voor Prenatale Invasieve
Diagnose
En
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 :
- PPROM 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