

ZWANGERFIT

Datum:

Voorletter(s) en Achternaam:.....

Voornaam:.....

Geboortedatum:.....

Adres:.....

Postcode en woonplaats:

Telefoonnr.:

Mobiel nr.:

E-mail:

Op welk moment wilt u komen trainen?

- dinsdagavond 20.00 - 21.00
 woensdagavond 18.30 - 19.30
 woensdagavond 19.45 - 20.45

Onderstreep wat van toepassing is:

Gehuwd/ samenwonend/
alleenstaand/ thuiswonend

Beroep:

Huisarts:

Verloskundige:.....

Gynaecoloog:.....

Hoeveel weken bent u nu zwanger?

Wat is de uitgerekende datum?

Is dit uw eerste zwangerschap? Ja/ Nee, namelijk:.....

Hoe verloopt de huidige zwangerschap tot nu toe?

Heeft 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?

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hartafwijking | <input type="checkbox"/> Voorliggende placenta | <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus (suiker) | <input type="checkbox"/> Hoge bloeddruk |
| <input type="checkbox"/> Rug- en/of bekkenpijn | <input type="checkbox"/> Bloedarmoede | <input type="checkbox"/> Vroegtijdige geboorte | <input type="checkbox"/> Schildklierafwijking |
| <input type="checkbox"/> Meerlingzwangerschap | <input type="checkbox"/> Weinig actief bewegen | <input type="checkbox"/> Extreme gewichtstoename | <input type="checkbox"/> Extreem ondergewicht |
| <input type="checkbox"/> Incontinentie | <input type="checkbox"/> Probleem baarmoedermond | <input type="checkbox"/> Groeiachterstand baby | <input type="checkbox"/> Veelvuldig harde buiken |
| <input type="checkbox"/> Vroegtijdige weeën | <input type="checkbox"/> Gebroken vliezen | | |

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

© YVLO-ZwangerFit® Fysio Bakker

INTAKE ZWANGERFIT

Overige bijzonderheden:

Gebruikt u medicijnen? Zo ja, welke en waarvoor?

Heeft u weleens operaties ondergaan? **Onderstreep wat van toepassing is:**

In buik/ bekken/ lage rug/ bekkenbodemp/ anders, namelijk; Soort operaties:.....

Sport u? **Onderstreep wat van toepassing is:** Regelmatig/ tijdens zwangerschap niet meer/ al lang niet meer

Welke sport(en) doet of deed u?

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

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

meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- verbeteren uithoudingsvermogen
- klachtenvermindering
- anders, zoals:
- trainen onder fysiotherapeutische begeleiding
- meer bewegen
- ter voorkoming van klachten (preventie)
- ontspanning

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

Hoe verliep(en) de vorige zwangerschap(pen) en bevalling(en)?

- Thuisbevalling
- ziekenhuis: poliklinisch of medische indicatie?

Zijn er Ingrepen geweest?: (Onderstreep wat van toepassing is)

Ingeleid/ knip/ ingescheurd; beetje, ver, totaalruptuur, Fors meedrukken op de buik bij meepersen, vacuümpomp/ tangverlossing/ keizersnede; spoed of gepland

Alle informatie wordt vertrouwelijk behandeld en zal niet zonder toestemming van de cursiste worden vrijgegeven aan derden. © YVLO-ZwangerFit® Fysio Bakker. Ik verklaar bovenstaande zo zorgvuldig mogelijk te hebben ingevuld en neem bewust en op eigen verantwoordelijkheid deel aan de cursus ZwangerFit tijdens de zwangerschap. Ik heb kennisgenomen van de algemeen geldende voorwaarden.

Datum: Handtekening:

NIET INVULLEN S.V.P.

Datum binnenkomst:

Trainingsgroep:

Tarief:

Trainster: