

Naam/name: _____
 Geb datum/Dob: _____
 Adres/address: _____
 Emailadres/Email: _____
 Tel.nummer/Tel.number: _____

1. Wat was de eerste dag van uw laatste menstruatie? ____ / ____ / ____ (jaar/maand/dag) (year/month/day)
 What was the first day of your last period?

2. Hoe bent u zwanger geworden? (omcirkel) Spontaan (no assistance) / medicatie (medication) / IUI / IVF / ICSI
 How did you get pregnant? (please indicate)

3. Wie heeft u naar ons doorverwezen? _____
 Who referred you to us?

4. Heeft u een medische indicatie? Nee/no
 Do you have a medical condition? Ja/yes _____

5. Is dit uw eerste zwangerschap? Nee/no
 Is this your first pregnancy? Ja/yes: ga verder met vraag 8 (continue to question 8)

6. Heeft u eerder een abortus, miskraam of een buitenbaarmoederlijke zwangerschap gehad?
 Have you had a termination of pregnancy, miscarriage or an ectopic pregnancy in the past?
 Nee/no
 Indien ja/if yes: Hoeveel keer/ How many times? _____

7. Gegevens vorige zwangerschappen (geen abortus, miskraam of buitenbaarmoederlijke zwangerschap)
 Information on past pregnancies (excluding termination of pregnancy, miscarriage and ectopic pregnancy)

Nr	Datum bevalling/ date of delivery	Zwangerschaps- duur weken/ Duration of pregnancy in weeks	geb gewicht/ birth weight	Keizersnede/ Caesarean Section?	waar bevallen/ place of delivery	jongen/meisje boy/girl	Bijzonderheden/ remarks

8. Bent u gezond?/Are you healthy? Ja/yes -> ga naar vraag 10/go to question 10
 Indien nee/if no: waarom niet?/why not? _____

9. Door wie wordt u behandeld?/Who is in charge of your treatment? _____

10. Gebruikt u medicijnen? Nee/no
 Do you use any medication? Indien ja, welke?/If yes, which? _____

11. Bent u ergens allergisch voor?(bv jodium, penicilline, latex etc): Nee/no
 Are you allergic to anything(p.e. iodine/penicillin/latex etc): Ja, waarvoor?/If yes, what to? _____

12. Rookt u?/*Do you smoke?* Nee/*no*
Indien ja, hoeveel?/*If yes, how much?* _____
13. Heeft u gerookt?/*Have you smoked in the past?* Nee/*no*
Indien ja, hoeveel?/*If yes, how much?* _____
Wanneer bent u gestopt? *When did you stop?* _____
14. Drinkt u alcohol?/*Do you drink alcohol?* Nee/*no*
Indien ja, hoeveel?/*If yes, how much?* _____
15. Gebruikt u drugs?/*Do you use drugs?* Nee/*no*
Indien ja, welke?/*If yes, which?* _____
16. Heeft u waterpokken doorgemaakt?
Have you had chickenpox (varicella) Nee/*no*
Ja/*yes*
17. Heeft u ooit een bloedtransfusie gehad?
Have you ever had a blood transfusion? Nee/*no*
Ja/*yes* Wanneer?/*when?* _____
Waarom?/*why?* _____
18. Heeft u in het verleden een ernstige ziekte doorgemaakt?
Have you ever suffered from any serious disease in the past? Nee/*no*
Indien ja, welke?/*If yes, which?* _____
19. Bent u nu onder behandeling van een psychiater of bent ooit bij een psychiater onder behandeling geweest?
Do you receive psychiatric treatment at the moment or have you had psychiatric treatment in the past?
Nee/*no*
Indien ja, waarom?/*If yes, why?* _____
20. Heeft u negatieve seksuele ervaring(en) gehad waar wij rekening mee moeten houden? Nee/*no*
Have you ever had any negative sexual experience(s) we should take into account? Ja/*yes*
21. Bent u ooit geopereerd?
Have you had any surgery in the past? Nee/*no*
Indien ja, wat voor een operatie was dat? _____
If yes, what kind of surgery was it? _____
22. Heeft u of de biologische vader van deze zwangerschap een aangeboren en/of erfelijke ziekte?
Do you or the biological father of this pregnancy have a congenital and/or hereditary disease?
Nee/*no*
Indien ja, welke?/*If yes, which?* _____
23. Komen er aangeboren of erfelijke afwijkingen in één van de families voor?
Are there any congenital and/or hereditary diseases in one of the families?
Nee/*no*
Indien ja, welke?/*If yes, which?* _____
24. Bent u familie van de biologische vader? (bloedverwant)
Are you and the biological father bloodrelated? Nee/*no*
Indien ja, hoe?/*If yes, how?* _____
25. Wat was uw gewicht voor de zwangerschap (ongeveer)?
How much did you weigh approximately before you got pregnant? ____ kg
26. Hoe lang bent u?/ How tall are you? ____ cm
27. Zijn er nog zaken die niet aan bod gekomen zijn en die volgens u van belang zijn en wij zouden moeten weten?
Are there any others matters you think that are important for us to know?
-