

**REGISTRATIEFORMULIER ZWANGERSCHAPSAFBREKING**

*(versie 2005)*

Formulier (origineel) te zenden naar de Evaluatiecommissie betreffende de Zwangerschapsafbreking binnen de vier maanden na de zwangerschapsafbreking (zie ommezijde a.u.b.)

Onderhavig strookje wordt teruggezonden als ontvangstbewijs op volgend adres zoals door de arts gewenst :

Naam van de arts :  Straat :  P.N. + gemeente	Stempel van de arts, datum + handtekening :	Naam + adres van de instelling :
---	---	----------------------------------

Vorbehouden aan de Evaluatiecommissie

Datum ontvangst :

Datum invoering :

Verwijsnummer :

Codenummer arts :

Codenummer instelling :

Vorbehouden aan de Evaluatiecommissie

Datum ontvangst :

Datum invoering :

Verwijsnummer :

Codenummer arts :

Codenummer instelling :

**1 Datum**

- a) aanvraag zwangerschapsafbreking :
- b) eerste gesprek met de voorlichtingsdienst :
- c) zwangerschapsafbreking :

2 Vrouw a) leeftijd :

b) burgerlijke staat :

- 1. Ongehuwd
- 2. Gehuwd
- 3. Gescheiden
- 4. Weduwe

c) aantal kinderen ter wereld gebracht :

d) woonplaats :

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| 0. Land indien woonplaats in het buitenland (*) | 7. Limburg                         |
| 1. Antwerpen                                    | 8. Luxemburg                       |
| 3. West-Vlaanderen                              | 9. Namen                           |
| 4. Oost-Vlaanderen                              | 11. Vlaams-Brabant                 |
| 5. Henegouwen                                   | 12. Waals-Brabant                  |
| 6. Luik   | 13. Brussels Hoofdstedelijk Gewest |

LAND : (\*) \_\_\_\_\_

3a) Noodsituatie door de vrouw ingeroepen (zie ommezijde a.u.b.)  
1, 2 of 3 codenummers invullen :

b) Indien de zwangerschapsafbreking na de termijn van 12 weken uitgevoerd werd :

1) vermelding van het ernstig gevaar dat de voltooiing van de zwangerschap inhoudt voor de gezondheid van de vrouw : (\*)

(\*) \_\_\_\_\_

2) uiterst zware kwaal waaraan het kind zou lijden indien het geboren wordt. Deze uiterst zware kwaal wordt op het ogenblik van de diagnose als ongeneeslijk erkend : (\*)

(\*) \_\_\_\_\_

**4 Verklaring van de vrouw m.b.t. :**

a) de gebruikte voorbehoedmiddelen gedurende de cyclus waarin ze bevrucht werd :

- |                                   |                             |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| 01. geen                          | 10. sterilisatie man        |
| 02. coïtus interruptus            | 11. sterilisatie vrouw      |
| 03. periodieke onthouding         | 12. sterilisatie van beiden |
| 04. spermicide middelen           | 13. « morning after »pil    |
| 05. pessarium                     | 14. implant                 |
| 06. condom                        | 15. patch                   |
| 07. orale pil                     | 16. vaginale ring           |
| 08. prikpil                       | 17. N.F.P.- methode         |
| 09. IUD (Intra-uteriene middelen) | 18. andere anticonceptiva:  |

b) oorzaak falen :

- 1. heeft geen anticonceptie toegepast
- 2. onregelmatig of niet correct gebruikt
- 3. heeft gefaald alhoewel goed gebruikt
- 4. weet niet

**5 Methode van zwangerschapsafbreking :**

a) aard van de ingreep :

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| 1. vacuümaspiratie       | 4. mifépristone <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| 2. curettage & dilatatie | 5. mifépristone + curettage  |
| 3. prostaglandine        | 6. andere methode : _____  |

b) verdoving :

- 1. geen
- 2. loco-regionale
- 3. narcose
- 4. andere : \_\_\_\_\_

c) opnameduur :

- 1. geen (ambulant)
- 2. opname : 24 uur of minder
- 3. opname : meer dan 24 uur

**6 Verwikkelingen :**

- 1. geen
- 2. geschat bloedverlies meer dan 500 ml
- 3. perforatie
- 4. cervixscheur
- 5. andere : \_\_\_\_\_

FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de voedselketen en Leefmilieu

Nationale Commissie voor de Evaluatie van de Zwangerschapsafbreking

Lokaal 07C034 ( 7de verdieping)

Victor Hortaplein 40, bus 10

1060 Brussel

Rubriek 3a) 1, 2 of 3 codenummers invullen

- 00. Lichamelijke problemen van de zwangere vrouw
- 01. Lichamelijke problemen van het kind dat zal geboren worden
- 02. Problemen van geestelijke gezondheid
  
- 13. Vrouw voelt zich te jong
- 14. Vrouw voelt zich te oud
- 15. Studente
- 16. Alleenstaande
- 17. Momenteel geen kinderwens (gezinsspreiding e.d.m.)
- 18. Voltooid gezin
  
- 20. Financiële problemen
- 21. Werksituatie
- 22. Woonsituatie
  
- 30. Relatie onlangs verbroken
- 31. Partner aanvaardt zwangerschap niet
- 32. Occasionele relatie
- 33. Te recente relatie
- 34. Buitenechtelijke relatie
- 35. Partnerrelatiemoeilijkheden
- 36. Relatieproblemen met omgeving
- 37. Juridische problemen i.v.m. echtscheiding
  
- 40. Verkrachting
- 41. Incest
  
- 50. Vreemdelinge in precaire administratieve situatie
  
- 99. Andere, te preciseren :