



Mijn geboorteplan

Naam: _____ Arts: _____

Uitgerekende datum: ____ - ____ - _____

Belangrijke dingen om te weten (*allergieën, medicijngebruik, cultureel gebruik*)

Zo wil ik graag bevallen

Locatie (*thuis, ziekenhuis*)

Houding (*bed, baarkruk, water*)

Deze mensen zijn erbij (*partner, vriendin, fotograaf*)

Pijnbestrijding

 (*indien mogelijk*)

TENS

Hypnose

Acupunctuur

Waterinjecties

Fytotherapie

Aromatherapie

Ruggenprik

Pethidine

Pijnpompje

Lachgas

Ik geef zelf aan wanneer ik pijnbestrijding wil



De navelstreng wordt doorgesneden door:

Dit geef ik mijn baby

Borstvoeding

Flesvoeding

Overige wensen