

# GEBORTEPLAN KEIZERSNEDE

Naam moeder : \_\_\_\_\_

**Contactgegevens zorgverleners :** \_\_\_\_\_

Gynaecoloog / Verloskundige : \_\_\_\_\_

Ziekenhuis : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer : \_\_\_\_\_

## Voorkeuren rondom de keizersnede :

Hier kunt u uw wensen aangeven met betrekking tot de keizersnede. Denk aan pijnbestrijding, aanwezigheid van partner, muziek, foto's maken, en andere persoonlijke voorkeuren. Vul de details hieronder in:

\_\_\_\_\_

## Medicatie en allergieën :

Vermeld hier eventuele medicatie die u gebruikt, allergieën en andere medische bijzonderheden die van belang zijn voor de zorg tijdens de keizersnede.

\_\_\_\_\_

## Nazorg en ondersteuning :

Beschrijf hier uw wensen voor de nazorg, zoals aanwezigheid van partner, borstvoeding, hulp bij mobilisatie en andere wensen die u belangrijk vindt voor het herstel.

\_\_\_\_\_

## Overige opmerkingen :

Hier kunt u overige wensen of opmerkingen plaatsen die belangrijk zijn voor de uitvoering van de keizersnede en de zorg daaromheen.

\_\_\_\_\_

**HANDTEKENING MOEDER**

**HANDTEKENING PARTNER**

Handtekening : \_\_\_\_\_

Handtekening : \_\_\_\_\_

Oorspronkelijke bron van dit document:

<https://planvoorbeelden.com/geboorteplan-keizersnede/>

Was dit voorbeeld nuttig voor jou?

Bekijk meer bijgewerkte voorbeelden op de website:

<https://planvoorbeelden.com>

[Bekijk meer voorbeelden](#)

Dit voorbeeld is uitsluitend bedoeld voor persoonlijk en niet-commercieel gebruik.  
Elke verspreiding of publicatie moet de bron vermelden.

Dit voorbeeld is uitsluitend informatief en vormt geen juridisch advies.  
Voor specifieke situaties wordt geadviseerd een gekwalificeerde specialist te raadplegen.