**Jouw geboorteplan**

|  |
| --- |
| Naam  Geboortedatum |
| Uitgerekende datum |
| Gewenste plaats van bevalling: thuis/ziekenhuis/ik weet het nog niet |
| Ben je eerder bevallen? En hoe heb je dat ervaren? |
| Welke zwangerschapscursus(sen) heb je gedaan?  Welke voorlichtingsavond heb je bijgewoond? |
| Wie zou jij bij je bevalling willen hebben? (Naast de professionele begeleiding) |
| Heb je specifieke wensen over de begeleiding van de verloskundig zorgverlener? |
| Heb je ideeën over eventuele pijnstilling? |
| Heb je een voorkeur voor een bepaalde baringshouding? |
| Zie je ergens tegenop? Zo ja, waar zie je tegenop? |
| Heb je andere wensen t.a.v. je baby of de placenta(moederkoek)? |
| Zijn er specifieke wensen voor tijdens je bevalling? |