**Inscription**

Pour garantir les heures maximales de “kraamzorg” chez vous, il est important de vous enregistrer entre la 12e et la 16e semaine de votre grossesse. Ainsi votre assurance médicale sera informée selon leurs conditions générales et la planification préparative du “kraamzorg” peut être intitiée.

Bovenkant formulier

**Données à titre personnel**

Initiales \* 

Prénom \* 

Nom de famille maternel \* 

Nom de famille de votre époux \* 

Date de naissance \* 

Etat civil \* 

Numéro civil (BSN) \* 

**Données pour vous contacter**

Email \* …………………………………………

Numéro de votre téléphone mobile \* 

Numéro de téléphone chez vous \* 

Adresse \* 

Code Postal \* 

Nom de Ville/ Nom du Village \* 

Nationalité \* 

Langue(s) parlée(s) \* 

**Données à propos de votre grossesse, l’accouchement et l’aide postnatale (kraamzorg)**

Date prévue de votre accouchement \* 

Quel Nombre de grosesses \* 

Combien d’enfants avez-vous? \* 

Nom de votre sage-femme ou gynécologue \* 

Place de l’accouchement \* Chez vous/ à l’hôpital/ ne pas encore décidée



Nourriture de bébé \* l’allaitement maternel/ formule pour bébés/ ne pas encore décidée



**Votre Assurance Médicale**

Nom de votre assurance \* 

Avez vous une assurance complémentaire pour “kraamzorg”? \* oui/ non



Votre Numéro de l’assurance médicale 

**Données supplémentaires/ Remarques spécifiques**



Conditions générales du Kraamzorg,

 oui, je suis d’accord

Pour voir les conditons générales, appuyez le bouton ici ( [hier](http://www.babycarekraamzorg.nl/friksbeheer/wp-content/uploads/2013/11/Algemene_voorwaarden_voor_de_kraamzorg.pdf))