

**ATTEST MOEDERSCHAPSRUST**

---

---

**Naam en adres van de aanstaande mama**

**Voornaam:** .....

**Naam:** .....

**Adres:** .....

.....

**Ondergetekende** .....

**gynaecoloog/huisarts/vroedvrouw, verklaart hierbij dat**

**mevrouw** .....

**vanaf** ..... /..... /..... **met moederschapsrust gaat.**

**Vermoedelijke bevallingsdatum:** ..... /..... /.....

┌ datum en handtekening ┐

┌ stempel ┐

└ ───────────────────┘

└ ───────────────────┘