

Geachte meneer/mevrouw,

U heeft zich aangemeld als patiënt bij huisartsenpraktijk "Villa Medica" te Rijkevorsel.

Van harte welkom!

Hierbij uw aanmeldingsformulier.

Deze vragenlijst heeft als doel dat uw (medische) gegevens zo volledig mogelijk bij ons bekend zijn.

We vragen om voor elk gezinslid een vragenlijst in te vullen.

Deze verstrekte gegevens zullen met zorgvuldigheid en medische geheimhouding behandeld worden.

Wij willen u vragen contact op te nemen met uw vorige huisarts met het verzoek de medische gegevens naar ons toe te sturen. Desgewenst kunnen wij dit ook voor u doen.

Achternaam:

Voornaam:

Roepnaam:

Geslacht:

Geboortedatum:

Straatnaam + nummer:

Postcode + woonplaats:

Telefoonnummer:

GSM nummer:

Klevertje ziekenfonds:

e-mail adres:

Naam + adres vorige huisarts:

Reden keuze nieuwe huisarts:

WERK: (indien van toepassing)

Beroep of studie:

Waar werkt u momenteel:

Voormalig beroep:

LEEFSITUATIE:

Alleenwonend:

Samenwonend:

Gehuwd:

Gescheiden sinds:

Weduwe/weduwnaar sinds:

Godsdienst/leefregels:

HEEFT U KINDEREN?

Nee

Ja

- aantal thuiswonend:

- aantal uitwonend :

- leeftijd(en) kind(eren):

MEDISCH – INHOUDELIJKE VRAGEN

Wat is uw lengte?cm

Wat is uw gewicht?kg

Heeft u in het verleden een griepvaccinatie gehad?

- ja

- nee

Heeft u in het verleden een tetanusvaccin gehad? (KLEM)?

- ja

- nee

Gebruikt u alcohol?

- nee
- ja
- dagelijks / wekelijks / af en toe (doorstrepen wat nvt is.)

Rookt u?

- ja
- nooit
- voorheen

Gebruikt u geneesmiddelen?

- nee
- ja, namelijk:

Bent u ergens allergisch voor?

VOORGESCHIEDENIS:

Zet een kruisje als u er klachten van (gehad) heeft.

Zijn deze klachten behandeld door de huisarts of door welke specialist?

Suikerziekte:

Longziekten (astma / COPD / TBC):

Hoge bloeddruk :

Zo ja, is er ooit een hartfilmpje (ECG) gemaakt?

- ja
- nee

Hoog cholesterol:

Hart- en vaatziekten:

Psychische ziekten:

Zo ja, welke ziekte?

Kanker:

Zo ja, soort kanker?

Lever- of darmziekten:

Aanhoudende gewrichtsklachten:

Nierziekten:

Schildklierziekten:

Geslachtsziekten (SOA):

Andere ziekten nl:

Bent u wel eens geopereerd?

- nee

- ja : waarvoor was de operatie en wanneer was dit ongeveer?

Bent u ooit slachtoffer geweest van (seksueel) geweld?

- ja

- nee

FAMILIALE VOORGESCHIEDENIS:

Welke ziekten komen **in uw familie** voor (vader / moeder broers en/of zussen)?

Suikerziekte:

Longziekten (astma / COPD / TBC)

Hoge bloeddruk:

Hoog cholesterol:

Hart- en vaatziekten / beroertes (< 60 jaar):

Psychische ziekten:

Nierziekten:

Kanker, soort kanker:

Schildklierziekten:

Gewrichtsklachten:

EVENTUELE OPMERKINGEN EN / OF AANVULLENDE INFORMATIE:

U mag deze formulieren op de praktijk afgeven of tijdens de eerste consultatie meebrengen.

Bedankt voor uw medewerking!