

## ANAMNESE VWZ

NAW-gegevens	
Naam	:
Geboortedatum	:
BSN	:
Adres	:
Postcode	:
Plaats	:
Telefoon	:
Email	:
Huisarts	:
Specialist	:
Verzekeraar	:
Verzekernummer	:

Handtekening

Datum

HOOFDVRAGEN				
Nr.	Vraag	JA	NEE	Opmerkingen
1.	Is er de afgelopen maanden iets aan uw gezondheid veranderd? <b>Zo ja, wat?</b>	Ja	Nee	
2.	Bent u onder behandeling van een arts of medisch specialist? <b>Zo ja, waarvoor?</b>	Ja	Nee	
3.	Bent u ergens allergisch voor? <b>Zo ja, waarvoor?</b>	Ja	Nee	
4.	Heeft u een hartinfarct gehad? <b>Zo ja, wanneer?</b>	Ja	Nee	
5.	Heeft u last van hartkloppingen?	Ja	Nee	
6.	Wordt u voor hoge bloeddruk behandeld?	Ja	Nee	
	<b>Zo ja, wat is dan meestal uw bloeddruk?</b> <b>Onderdruk: .... bovendruk: ....</b>			

HOOFDVragen				
Nr.	Vraag	JA	NEE	Opmerkingen
7..	Heeft u pijn op de borst bij inspanning en/of emoties?	Ja	Nee	
8.	Wordt u kortademig als u plat in bed ligt?	Ja	Nee	
9.	Heeft u een hartklepgebrek of een kunsthartklep?	Ja	Nee	
10.	Heeft u een (aangeboren) hartafwijking?	Ja	Nee	
11.	Heeft u een pacemaker (of ICD)?	Ja	Nee	
12.	Bent u ooit flauwgevallen bij een tandheelkundige of medische behandeling?	Ja	Nee	
13.	Heeft u epilepsie, vallende ziekte?	Ja	Nee	
14.	Heeft u een hersenbloeding of een beroerte (of TIA) gehad?	Ja	Nee	
15.	Heeft u last van longklachten zoals astma, bronchitis of chronische hoest?	Ja	Nee	
16.	Heeft u suikerziekte?	Ja	Nee	
	<b>Zo ja, gebruikt u insuline?</b>	Ja	Nee	
17.	Heeft u bloedarmoede?	Ja	Nee	
18.	Heeft u wel eens langdurige bloedingen gehad na het trekken van tanden/kiezen of na een operatie of verwonding?	Ja	Nee	
19.	Heeft u hepatitis, geelzucht of een andere leverziekte (gehad)?	Ja	Nee	

Paraaf

HOOFDVRAGEN				
Nr.	Vraag	JA	NEE	Opmerkingen
20.	Heeft u een nierziekte?	Ja	Nee	
21.	Heeft u reuma en/of chronische gewrichtsklachten?	Ja	Nee	
22.	Heeft u een kunstgewricht?	Ja	Nee	
23.	Bent u bestraald vanwege een tumor in hoofd en/of hals?	Ja	Nee	
24.	Rookt u?	Ja	Nee	
	<i>Zo ja, hoeveel?</i>			
25.	<b>VROUWEN:</b> bent u zwanger?	Ja	Nee	
26.	Heeft u een ziekte of aandoening waar hierboven niet naar is gevraagd? <i>Zo ja, welke?</i>	Ja	Nee	
27.	Gebruikt u momenteel medicijnen? <i>Zo ja, welke?</i>	Ja	Nee	

Opmerkingen

Paraaf