



**Gegevens vorige huisarts**

Naam : .....  
 Adres : .....  
 Plaats : .....  
 Telefoonnummer : .....  
 Reden van inschrijving : 0 verhuizing/afstand 0 anders, namelijk .....

**Contactpersoon bij ernstige calamiteiten**

Naam : .....  
 Telefoonnummer : .....  
 Relatie tot u : .....

**MEDISCHE GEGEVENS**

**Komen de volgende aandoeningen/ziekten bij u voor?**

- Suikerziekte
- Hart-/vaatziekten, namelijk: .....
- Nierziekte
- Luchtwegaandoening (b.v. astma, COPD of hooikoorts)
- Gewrichtsklachten
- Schildklierziekten
- Huidziekten
- Neurologische aandoening (b.v. epilepsie, Parkinson of MS)
- Maag- darmziekte
- Psychiatrisch verleden met diagnose
- (vorm van) Kanker, namelijk: .....
- Andere ziektes die van belang kunnen zijn: .....

**Bent u wel eens geopereerd?**

nee       ja:  
 reden jaartal  
 .....  
 .....

**Bent u overgevoelig of allergisch voor geneesmiddelen of hulpstoffen?**

nee       ja:  
 naam geneesmiddel en/of hulpstof      bijwerking(en)  
 .....  
 .....  
 .....

**Gebruikt u medicijnen?**

0 nee            0 ja:

naam geneesmiddel

aantal mg

..... per dag/week  
..... per dag/week  
..... per dag/week  
..... per dag/week

**Krijgt u een griepvaccinatie?**

0 nee\*            0 ja, reden : .....

\* wilt u hier een oproep voor ontvangen indien u in aanmerking komt:

0 ja    0 nee

**Bent u onder behandeling van een specialist?**

0 nee            0 ja:

naam specialist

naam ziekenhuis

.....  
.....

**Zijn er belangrijke voorvallen in uw medische geschiedenis waar wij van op de hoogte moeten zijn?**

0 nee            0 ja, namelijk : .....

**VOOR VROUWEN**

**Welke anticonceptie gebruikt u?**

0 geen    0 pil            0 spiraal            0 implanon            0 ring            0 pleister            0 prikpil

**Bent u momenteel zwanger?**

0 nee            0 ja

**OVERIG**

**Zijn er onderwerpen waarvan u vindt dat de huisarts ervan op de hoogte moet zijn?**

0 nee            0 ja, namelijk : .....

**Heeft u een niet-reanimeren afspraak met een zorgverlener gemaakt?**

0 nee            0 ja

---

**Ondertekening**

Datum : .....

Handtekening : .....