

Kennismakingsformulier voor nieuwe patiënten

Geachte mevrouw / heer,

Het is voor uw nieuwe huisarts prettig om van een aantal zaken op de hoogte te zijn, vóór uw eerste kennismakingsbezoek.

Naam en voorletters : ..... Geslacht: M / V  
Geboortedatum : .....  
Land van geboorte : .....

Ik ben gehuwd / ongehuwd/ woon samen/ ben gescheiden / mijn echtgen(o)ot(e) is overleden

Ik heb wel / geen kinderen

Ik heb werk/ ben werkloos/ ben arbeidsongeschikt/ ontvang pensioen/ VUT

Naam vorige huisarts : .....

Algemene vragen

Rookt u ?	Nee / Ja, gemiddeld .....sigaretten per dag
Gebruikt u alcohol?	Nee / Ja, gemiddeld .....glazen per dag
Bent u allergisch?	Nee / Ja, namelijk voor .....
Gebruikt u medicijnen?	Nee / Ja, namelijk .....

Gebruikt u drugs?	Nee / Ja, namelijk.....
-------------------	-------------------------

Heeft u een donorcodicil?	Nee / Ja
---------------------------	----------

Heeft u een euthanasieverklaring?	Nee / Ja
-----------------------------------	----------

Vragen over ziekten in uw familie

Komen in uw familie de volgende ziekten voor? Zo ja, bij wie, en aan vaders of moeders kant van de familie?

Hart / vaatziekten	Nee / Ja, namelijk bij .....
Hoge bloeddruk	Nee / Ja, namelijk bij .....
Epilepsie	Nee / Ja, namelijk bij .....
COPD of astma	Nee / Ja, namelijk bij .....
Diabetes	Nee / Ja, namelijk bij .....
Kanker	Nee / Ja, namelijk bij .....

**Onze dank voor het invullen en meebrengen van dit formulier !**