

Vragenlijst

Naam: Bent u: Gehuwd / Ongehuwd
 Voorletters: Aantal kinderen:
 Meisjesnaam: Verzekering:
 Geboortedatum: verzekeringsnummer:
 Adres: Huisarts:
 Postcode: Woonplaats huisarts:
 Woonplaats: Beroep:
 Telefoon privé: werkt u momenteel: Ja / Nee
 Telefoon werk: Hobby's / Sport:
 Komt u via: huisarts/specialist/anders:

11x **Wat is de belangrijkste klacht:**

15x **Wanneer is de klacht voor het eerst begonnen:**

Hoe is de klacht ontstaan:

Geleidelijk

161x wisselend aanwezig

162x constant aanwezig

Plotseling

163x wisselend aanwezig

164x constant aanwezig

Is er sprake van uitstraling naar:

171x arm L/R

172x been L/R

210x **Wordt erger met:**

2110 zitten

2120 lopen

2130 staan

2140 bukken

2150 liggen

2160 beweging

2170 het hoofd draaien

2180 hoesten/niezen/persen

2190 andere activiteiten/houdingen:

220x **Neemt af met:**

2210 zitten

2220 lopen

2230 staan

2240 bukken

2250 liggen

2260 beweging

2290 andere activiteiten/houdingen:

30x0 **Deskundigen:**

Bent u voor deze klachten onder behandeling geweest bij:

3110 Chiropractor:

3120 Huisarts:

3130 Fysiotherapeut:

3140 Cesar/Mensendieck:

3150 Manueel therapeut:

3160 Podotherapeut:

3170 Neuroloog:

3180 Revalidatie-arts:

3190 Reumatoloog:

3200 Acupuncturist:

3210 Chirurg:

3220 Pijnteam:

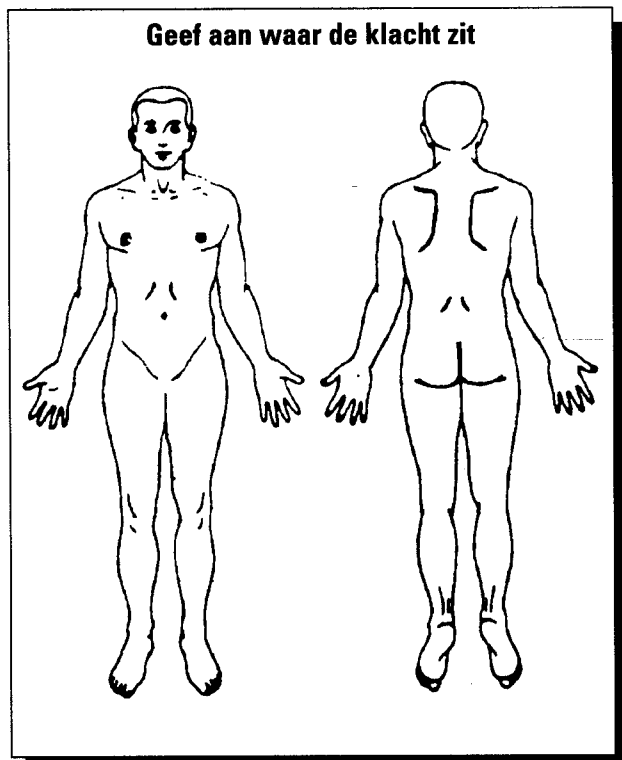
3230 Homeopathisch arts:

3240 Orthopeed:

3250 Psycholoog:

3260 Alternatief genezer:

3270 Andere:



4010 vroegere problemen
4020 huidige problemen

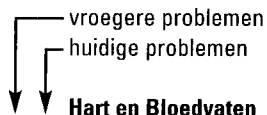
Spielen en Gewrichten

- 4110 Nek
- 4120 Tussen de schouders
- 4130 Lage rug
- 4140 Staartbeen
- 415x Lies L/R
- 416x Heup L/R
- 417x Been L/R
- 418x Knie L/R
- 419x Voet of hiel L/R
- 420x Schouder L/R
- 421x Arm L/R
- 422x Elleboog L/R
- 423x Hand L/R
- 424x Pols L/R
- 425x Vingers L/R
- 426x Rib L/R
- 4270 Gewrichtsontsteking
- 4280 Gezwollen gewrichten
- 4290 Arthritits
- 4300 Jicht

5010 vroegere problemen
5020 huidige problemen

Algemeen

- 5110 Hoofdpijn
- 5120 Migraine
- 5130 Duizeligheid
- 5140 Flauwvallen
- 515x Oorsuizingen L/R
- 5160 Slapeloosheid
- 5170 Vermoeidheid
- 5180 Zenuwachtigheid
- 5190 Allergieën
- 5200 Depressie
- 521x Aangezichtspijn L/R
- 5220 Slechte eetlust
- 5230 Oor, neus, oog en/of keelklacht
- 5240 Voorhoofdholte-ontsteking
- 5250 Bijholteontsteking
- 526x Oorontsteking
- 527x Doofheid L/R

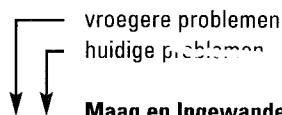


Hart en Bloedvaten

- 6110 Hartproblemen
- 6120 Beroerte
- 6130 Hoge bloeddruk
- 6140 Lage bloeddruk
- 615x Spataderen L/R
- 6160 Slechte circulatie
- 617x Zwelling in de enkels L/R
- 6180 Bloedarmoede

Ademhaling

- 6310 Ademhalingsmoeilijkheden
- 6320 Astma
- 6330 Bronchitis
- 6340 Longontsteking
- 6350 Emphyseem
- 6360 Hooikoorts
- 6370 Pijn in de borst
- 6380 Chronische hoest
- 6390 Ophoesten van bloed
- 6400 Ophoesten van slijm

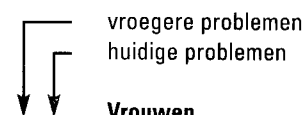


Maag en Ingewanden

- 6510 Maagpijn
- 6520 Maagzweer
- 6530 Maagbreuk
- 6540 Galproblemen
- 6550 Leverproblemen
- 6560 Constipatie/moeilijke stoelgang
- 6570 Diarree
- 6580 Overgeven
- 6590 Aambeien
- 6600 Winderigheid
- 6610 Blaas, waterwegen problemen
- 6620 Nierontsteking
- 6630 Prostaatproblemen
- 6640 Ongecontroleerd urineverlies
- 6650 Blindedarmontsteking

Huid

- 6710 Jeuk
- 6720 Eczeem
- 6730 Blauwe plekken
- 6740 Droge huid



Vrouwen

- 6910 Overgangsproblemen
- 6920 Menstratiekrampen
- 6930 Rugpijn tijdens de menstruatie
- 6940 Onregelmatige menstruatie
- 6950 Overmatig bloedverlies
- 6960 Heeft u een miskraam gehad?
- 6970 Bent u mogelijk zwanger?
- 6980 Wanneer menstreeerde u voor het laatst:

Diversen

7100 Condities

- 7110 Angina Pectoris
- 7120 Alcoholisme
- 7130 Epilepsie
- 7140 Kanker
- 7150 Multiple sclerosis
- 7160 Polio
- 7170 Hersenvliesontsteking
- 7180 Reuma
- 7190 Tuberculosis
- 7200 Suikerziekte
- 7210 Ziekte van Pfeiffer
- 7220 Schildklierafwijking
- 7230 Andere:

7300 Tandheelkundig

- 7310 Tandknaars of klemt u overdag en/of 's nachts
- 7320 Draagt u een kunstgebit, geheel of gedeeltelijk
- 7330 Heeft u 's ochtends wel eens een vermoeid gevoel in de kaken?
- 7340 Heeft u kronen?
- 7350 Heeft u een brug?
- 7360 Heeft u een frame of een plaatje in de mond?
- 7370 Heeft u vroeger een beugel gehad?
- 7380 Maakt het kaakgewricht wel eens een knappend geluid?

Gebukt u:

- 7510 Steunzolen
- 752x Hakverhogingen L/R
- 7530 Andere

Hoe slaapt u:

- 7710 Rug
- 7720 Zij
- 7730 Buik
- 7740 Wisselend
- 7750 Hoe oud is uw matras?

Is uw matras comfortabel:

- 7760 Ja
- 7770 Nee

	korter dan	tussen	langer dan	nog
8100 Datum van uw laatste testen	6mnd.	6-18 mnd.	18 mnd.	nooit
811x Urinetest:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
812x Röntgenfoto's:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
813x Bloedtest:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
814x Chiropract. onderzoek:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
815x Hart onderzoek:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8200 Gewoontes	veel	normaal	weinig	geen
821x Eetlust:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
822x Koffie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
823x Alcohol:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
824x Lichaamsbeweging:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
825x Slaap:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
826x Roken:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9110 <input type="checkbox"/> Ongevallen:			

Heeft u nog opmerkingen:

- 9120 Botbreuken:
- 9130 Operaties:
- 9140 Ziekenhuisopnamen:
- 9150 Mentale ziekten:
- 9160 Medicijnen die u neemt, en waarvoor:
- 9170 Voedingssupplementen:

Mogen wij uw huisarts informeren?
Ja/Nee

Handtekening:

Datum: