

Beste Patiënt,

*Om de overdracht van uw dossier vlot te laten verlopen, willen wij u vragen een aantal vragen te beantwoorden. Dit formulier blijft strikt vertrouwelijk .Het dient enkel en alleen om ons toe te laten u de beste zorgen te verlenen.*

Contactgegevens:

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

Geslacht:

Adres:

Klevertje ziekenfonds:

GSM/telefoon:

Email adres:

Familiaal(gehuwd,kinderen):

Beroep:

Contactpersoon in nood( +telefoonnr):

Allergieën:

Medicatie die u niet verdraagt:

Welke medicatie neemt u op dit moment?

Medische/heelkundige voorgeschiedenis:

Familiale voorgeschiedenis(vb hartaandoening, kanker binnen de familie):

Preventie:

Gaat u jaarlijks naar de tandarts?:

Rookt u?                      Zo ja, hoeveel en hoe lang?:

Drinkt u alcohol?              Zo ja, hoeveel eenheden per week?:

Gebruikt u drugs?              Zo ja , welke?:

Doet u aan sport?

Wat is uw gewicht? :

uw lengte?:

Wanneer was uw laatste - uitstrijkje :

- mammografie :

- stoelgangsonderzoek (ifob) :

Welke vaccinaties heeft u gehad? :

*Alvast bedankt voor uw medewerking*

*De artsen van De Driehoek*