

Datum: \_\_\_\_\_ Naam gezondheidscentrum: \_\_\_\_\_

Voorletters: \_\_\_\_\_ Achternaam: \_\_\_\_\_ m / v

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

**Burgerlijke staat** (doorhalen wat niet van toepassing is):

alleenwonend / gehuwd / samenwonend / gezin / gescheiden / weduwe / weduwnaar

Had u bij uw vorige huisarts contact met de praktijkondersteuner? Ja / nee

Zo ja, wat was de reden?

---

---

---

**Algemene vragen** (doorhalen wat niet van toepassing is):

- Rookt u? ja / nee / gestopt
- Drinkt u alcohol? ja / nee  
Zo ja hoeveel eenheden per dag, week, maand? \_\_\_\_\_ eenheden per \_\_\_\_\_
- Heeft u een donorcodicil? ja / nee
- Heeft u een euthanasieverklaring? ja / nee

Heeft u:

- een hoge bloeddruk ja / nee
- een hart- of vaatziekte ja / nee  
zo ja welke? \_\_\_\_\_
- diabetes mellitus (suikerziekte) ja / nee
- astma en of COPD ja / nee
- andere ernstige ziekten hierboven niet genoemd? ja / nee  
zo ja, welke? \_\_\_\_\_
- een allergie/overgevoeligheid ja / nee  
zo ja waarvoor? \_\_\_\_\_
- Bent u allergisch voor bepaalde geneesmiddelen? ja / nee  
Zo ja, voor welke? \_\_\_\_\_

Komen er bij uw ouders / broers / zusters onder de 60 jaar hart- of vaatziekten voor? ja / nee  
Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

Wilt u een kennismakingsgesprek met uw nieuwe huisarts? Maakt u hiervoor dan meteen een afspraak bij de doktersassistent.

Is er nog iets waarvan u het prettig of noodzakelijk vindt dat de huisarts het weet? Zo ja, geef hieronder een beschrijving:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---