



INTAKE VRAGENLIJST

BEDANKT OM DEZE VRAGENLIJST ZO VOLLEDIG MOGELIJK IN TE VULLEN.

Uw persoonsgegevens

Naam: Geboortedatum:
Gsm Nummer: Wordt voicemail beluisterd: ja / nee
Vaste telefoonnummer: E-mailadres:
Huisarts:
Beroep of indien gepensioneerd uw beroep in het verleden:

Medische gegevens

Medicatie: (naam, dosis en hoeveel keer per dag, ook anticonceptie medicatie vermelden)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Allergie:

- voor medicatie: ja/nee
Indien ja: welke medicatie + hoe uitte zich dat?

.....
.....

- voor pleisters: ja / nee
- andere allergie: ja / nee
Indien ja: welke?

.....
.....

Pacemaker/defibrillator: ja / nee

Huidkanker in de familie: ja / nee

Zo ja, bij wie en welke soort huidkanker (melanoom of andere soort?)

.....
.....



Ernstige en/of chronische ziektes nu en/of in het verleden

Jaartal – ziekte:

.....
.....
.....
.....
.....

Ingrepen in het verleden

Jaartal – ingreep:

.....
.....
.....
.....

HUIDIGE KLACHT

Wat is uw huidige klacht? Hoe lang hebt u al last van deze klacht? Geef zoveel mogelijk info.

.....
.....
.....
.....
.....

Hebt u voor deze klacht al medicatie gebruikt of behandelingen gekregen?

Zo ja, wat was het effect?

Zo ja, graag de namen van de gebruikte crèmes, zalven en tabletten noteren of foto van maken en meebrengen naar uw afspraak.

.....
.....
.....
.....
.....

Breng de ingevulde vragenlijst naar uw afspraak.

Vergeet ook niet om uw id kaart/kids id mee te brengen en een grote handdoek om het onderzoeksbed te beschermen.