

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 BV 't Hof