

Naam:

Geboortedatum:

## Medische vragenlijst 40 jaar en ouder

Graag voorzijde thuis invullen en ondertekenen

<b>Reden keuring</b>				
Sport (en)				
Totaal aantal uren sport per week	0 - 3	3 - 6	6 - 10	> 10
Totaal aantal jaren sport	1 - 2	2 - 4	4 - 6	> 6
<b>Algemene vragen</b>			<b>Ja</b>	<b>Nee</b>
Bent u ooit geopereerd? Zo ja, waaraan, wanneer en waar?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft u wel eens een blessure gehad aan het bewegingsapparaat waardoor u niet in staat was te sporten? Zo ja, welke?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebruikt u medicijnen? Zo ja, welke?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft u andere (nog niet genoemde) ziekten, afwijkingen of aandoeningen? Zo ja, welke en kunt u daardoor sommige sporten niet uitoefenen?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rookt u?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Komen er in uw familie hart- en vaatziekten voor?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bent u ooit afgekeurd of voorbehouden goed- of afgekeurd bij een keuring?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ondertekening patiënt:				
Datum :				
Handtekening :				

Invullen sportarts	Ja	Nee
Is er anamnestic sprake van relevante cardiale afwijkingen? (Collaps, Duizeligheid, Palpitaties, POB, HT, HC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is er anamnestic sprake van relevante pulmonale afwijkingen? (Hoesten bij inspanning, Piepen, Inspanningsgebonden dyspnoe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is er sprake van een relevante positieve familieanamnese voor coronairlijden? (Eerste graads of meerdere tweede en derde graads familieleden; vrouwen < 65 jaar, mannen < 55 jaar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is er sprake van een relevante positieve familieanamnese voor een plotselinge hartdood? (Eerste graads of meerdere tweede en derde graads familieleden; < 50 jaar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>