

Graag voorziede 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 _____					
<b>Invullen Arts</b>				<b>ja</b>	<b>nee</b>
Is er anamnestic sprake van relevante cardiale afwijkingen? (Collaps, Duizeligheid, Palpataties, 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 familie anamnese voor een plotselinge hartdood? (Eerste graads of meerdere tweede en derde graads familieleden; < 50 jaar)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>