



VRAGENLIJST CONSULT

S.V.P. duidelijk schrijven en doorstrepen wat niet van toepassing is

Naam en voorletters.....Man / Vrouw

Burgerservicenummer..... Geb.datum.....

Adres en woonplaats.....

Tel.nr.:E-mailadres.....

Huisarts..... Adres.....

Tak van sport.....

Aantal uren (per week).....

1. Reden van komst.....

2. Roken.....sigaretten/dag Alcoholconsumpties/week

3. Gebruikt u medicijnen, vitamines en/of andere preparaten?

4. Bent u wel eens ernstig of langdurig ziek geweest?

5. Bent u wel eens door een medisch specialist behandeld? Waarvoor/wanneer?.....

6. Bent u wel eens in het ziekenhuis opgenomen geweest? Waarvoor/wanneer?.....

7. Heeft u voor deze blessure al een behandeling gehad? Ja / Nee

Zo ja, bij wie?

8. Bent u de laatste vier weken ziek geweest?.....