

Vragenlijst

Naam:

Geboortedatum:

Adres:

1. huidige gezondheidstoestand	
2. belangrijke ziekten (in verleden/heden, ernstige besmettelijke of invaliderende ziekten etc.)? door specialist behandeld? opgenomen geweest in een ziekenhuis, herstellingsoord, zenuwinrichting, verslavingskliniek e.d.?	
3. hartfunctie (pijn op de borst, doorgemaakt infarct, bestand tegen lichamelijke inspanning e.d.)?	
4. longfunctie (ernstige kortademigheid, emfyseem e.d.)?	
5. zenuwstelsel (zenuwaandoeningen, verlammingen, psychische gesteldheid e.d.)	
6. familieanamnese (erfelijke ziekten e.d.)	
7. geneesmiddelengebruik	
8. roken, alcohol- en drugsgebruik	

Volgens de Wet op de medische keuringen moeten keuringsgegevens worden bewaard zolang dat noodzakelijk is voor het doel waarvoor de keuring is verricht.
Hierbij geef ik derhalve toestemming aan de arts voor het verwerken en bewaren van alle informatie in het rapport, erkennend dat dit document en alle andere medische gegevens worden gebruikt om een medisch dossier aan te leggen. Het medisch beroepsgeheim en alle privacy voorwaarden voortvloeiend uit de Privacy Verordening zullen uiteraard gerespecteerd worden.

Datum:

Handtekening: