



Naam:

Geboortedatum:

Hebt U klachten van:

		Ja	Nee	toelichting / hoeveel?
A1	Algeheel onwel-bevinden / ziek zijn			
A2	Gewichtsverlies			.....kg. in.....maanden
A3	Gewichtstoename			.....kg. in.....maanden
A4	Koorts			
GEm1	Pijn in de maagstreek			
GEm2	Misselijkheid			
GEm3	Braken			
GEm4	Kokhalzen			
GEm5	Bloedbraken			
GEm6	Verminderde eetlust			
GEm7	Tegenzin in eten			
GEm8	Snel vol gevoel			
GEo1	Zuurbranden			
GEo2	Pijn achter het borstbeen			
GEo3	Voedsel dat weer omhoog komt			
Geo4	Niet zakken van het voedsel			Zoja: vast voedsel / drinken*
Geo5	Boeren			
GEc1	Pijn in de buik			Zoja: boven / onder / links / rechts / midden*
GEc2	Toegenomen lawaai in de buik			
GEc3	Toegenomen winden			
GEc4	Opgezette buik			
GEc5	Veranderde ontlasting			
GEc6	Onregelmatige ontlasting			
GEc7	Verstopping			Hoe vaak ontlasting per week?
GEc8	Diarree			Hoe vaak ontlasting per dag ?
GEc9	Bloed bij de ontlasting			
GEc10	Veranderde kleur van de ontlasting			
GEh1	Pijnaanvallen rechts boven in de buik			
GEh2	Gele huid of ogen			
GEh3	Jeuk			

\* doorhalen wat niet van toepassing is

\*\* wilt u svp een kruisje voor het belangrijkste probleem zetten?

**Naam:**  
**Geboortedatum:**

**Hebt U klachten van:**

		Ja	Nee	Weet niet / toelichting / hoeveel?
CV1	Beklemming/pijn op de borst			Zo ja: bij inspanning? / in rust?*
CV2	Kortademigheid			Zo ja: bij inspanning? / in rust?*
CV3	Vocht in de benen / dikken enkels			
CV4	's Nachts plassen			Zo ja, hoe vaak?
CV5	Hartkloppingen/overslaan			
CV6	Pijn in de benen bij lopen			
P1	Hoesten			
P2	Slijm ophoesten			
P3	Bloed ophoesten			
P4	Pijn bij zuchten			
P5	Piepen op de borst			
UG1	Moeilijk plassen			
UG2	Pijnlijk plassen			
UG3	Vaker plassen			
UG4	Troebele urine			
UG5	Bloed in urine			
UG6	Menstruatie stoornissen			Eventueel: laatste menstruatie:
UG7	Erectiestoornissen			
LM1	Botpijnen			
LM2	Spierpijnen			
LM3	Gewrichtspijnen			
EC1	Gejaagdheid			
EC2	Traagheid			
EC3	Zwelling van het gezicht			
EC4	Nabloedingen			

\* doorhalen wat niet van toepassing is

