

## Anamnese formulier Gezondheidscentrum SevenDees APK consult

Datum eerste consult

Algemene gegevens

Naam

Adres

Postcode en woonplaats

Geboortedatum

Telefoonnummer

Mobielnummer

E-Mail adres

Huisarts

Specialist

Ziektekostenverzekeraar en inschrijfnummer

Burgerservice nummer

Opleiding en/of beroep

### LEEFTIJD en eventuele DATUM vermelden bij onderstaande vragen

Operaties

Huidig en/of vorig beroep

Contact met toxische stoffen  
(injecties, amalgaan, gassen)

Ongelukken  
(met en zonder littekens)

Belangrijke psychische  
gebeurtenissen (vroeger en nu)

Grote injectieziektes  
(vroeger en nu)

Inentingen (vooral als kind)

Alcohol en tabak/ drugs gebruik  
(vroeger en nu)

Landurig verblijf in buitenland

Parasieten

Zwangerschap/ miskraam/abortus

Anticonceptie (pil/spiraaltje)

Medicijnen  
(vroeger en nu)


Allergieën

--

**Wat is uw hulpvraag?**

--

**Meenemen naar consult:**

Het ingevulde anamneseformulier, tenzij verstuurd via deze website.

Medicijnen, supplementen, homeopatische middelen

Bij allergie: (mogelijke) allergische producten