**Formulier Voorgeschiedenis, Familie geschiedenis en Medicatie en Vaccinaties**

Invuldatum:……………………………………

Naam:……………………………………………………………………. Geboortedatum: …………………………………

1. Welke ziekten heeft u in uw voorgeschiedenis? Geef het jaartal aan van de diagnose of start van de klachten en tot wanneer de klacht heeft bestaan.

(bijv. 2001 tot heden Hypertensie of 2011 urineweginfectie

|  |  |
| --- | --- |
| Jaartal ( tot ) | Diagnose |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Komen er ziekten voor in uw familie? Denk aan kanker ( indien bekend welke), epilepsie, autisme, Parkinson, nierziekten, Tbc, malaria, hart en vaatziekten, hypertensie, hoog cholesterol, erfelijke afwijkingen, diabetes mellitus ( wel/niet insulineafhankelijk) etc.

En bij wie komen deze aandoeningen voor ? ( Vader, Moeder, zus van Moeder, dochter van zus van moeder etc).

|  |  |
| --- | --- |
| Aandoening | Bij wie? |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Welke medicatie gebruikt u momenteel ( ook voedingssupplementen en homeopathische middelen)? In welke dosering ( aantal mg of mcg) ? Vanaf ( ongeveer) wanneer gebruikt u deze medicatie ? Geef bij voedingssupplementen ook het merk aan dat u gebruikt . En tenslotte hoe vaak neemt u de medicatie in?

Voorbeeld : omeprazol (Teva of wisselend) 40 mg 1x per dag 1 sinds 2012

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam medicijn (+ merk) | dosis | Frequentie inname | Sinds ? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Welke vaccinaties heeft u gehad? U kunt hiervoor terugkijken in uw vaccinatieboekje.

Indien u geheel volgens het rijksvaccinatieprogramma bent ingeënt en verder niet, mag u alleen dat invullen. Zijn er bijzondere reactie geweest op vaccinaties, dan wel graag invullen op welke vaccinatie en wanneer ( ongeveer). Denk ook aan bijzondere vaccinaties als een BCG ( ter preventie van tuberculose).

Alleen vaccinaties volgens rijksvaccinatieprogramma en geen problemen? Ja / Nee

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vaccinatie | Jaartal | Welke problemen? |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |