

dd 1<sup>e</sup> onderzoek: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Ruimte voor patiëntensticker

Geachte heer/mevrouw,

U bent door uw huisarts verwezen naar de polikliniek cardiologie. Om u zo goed en efficiënt mogelijk van dienst te kunnen zijn, vragen wij u om deze vragenlijst thuis alvast in te vullen. Het ingevulde formulier kunt u op de dag van de afspraak inleveren op de polikliniek cardiologie.

Voor meer informatie bezoekt u de website van de maatschap cardiologie Zevenaar:

[www.cardio-zevenaar.com](http://www.cardio-zevenaar.com)

Welke klachten ervaart u?

Pijn of druk op de borst	ja/nee
Hartkloppingen/ritmestoornis	ja/nee
Vocht in de benen	ja/nee
Benauwd bij platliggen	ja/nee
Benauwd tijdens het lopen	ja/nee

Hoelang bestaan uw klachten?

\_\_\_ weken; \_\_\_ maanden; \_\_\_ jaren

Bezocht u ooit een cardioloog? ja/nee  
Zo ja, wie?

Bent u bekend met:

Suikerziekte	ja/nee
Te hoge bloeddruk	ja/nee
Te hoog cholesterol	ja/nee
Rookt u?	ja/nee
Heeft u familie met hartziekte?	ja/nee

Welke medicijnen gebruikt u?

(U kunt uiteraard ook uw eigen medicatielijst of de medicijndoosjes meenemen)

-	.	-	.
-	.	-	.
-	.	-	.
-	.	-	.
-	.	-	.

Bent u ooit geopereerd? ja/nee  
Zo ja; waarvoor?