

CVRM VRAGENLIJST

Algemeen		
	Ja	Nee
1. Wat wilt u bij dit consult zeker bespreken? ----- -----		
Klachten		
2. Heeft u klachten die u wilt bespreken? Zo ja, welke? -----	Ja	Nee
3. Heeft u het afgelopen jaar last gehad van hart- en vaatziekten?	Ja	Nee
4. Heeft u last van:		
- Pijn op de borst?	Ja	Nee
- Kortademigheid?	Ja	Nee
- Hartkloppingen?	Ja	Nee
- Dikke benen/enkels?	Ja	Nee
- 's Nachts vaak plassen?	Ja	Nee
- Kortademigheid in de nacht?	Ja	Nee
- Pijn in de benen als u een eindje loopt? Zo ja, zakt deze pijn weer als u even rust? ('etalagebenen')	Ja	Nee
Medicatie		
5. Heeft u bijwerkingen van uw medicatie?	Ja	Nee
6. Heeft u moeite om uw medicijnen dagelijks in te nemen?	Ja	Nee

7. Gebruikt u zelfzorgmedicatie (medicijnen die u zelf koopt bij de apotheek of drogist?) Zo ja, welke? -----	Ja	Nee
Leefstijl		
8. Rookt u?	Ja	Nee
9. Zo ja, denkt u er wel eens over om te stoppen met roken?	Ja	Nee
10. Zo ja, heeft u het afgelopen jaar geprobeerd te stoppen met roken?	Ja	Nee
Man / vrouw		
11. MAN: Heeft u last van erectieproblemen, niet tot stand komen/korter aanhouden/ minder hard worden van erectie?	Ja	Nee
12. VROUW: Heeft u problemen met seksuele opwinding?	Ja	Nee
13. VROUW: Heeft u pijn bij het vrijen? Wilt u dit bespreken?	Ja	Nee
Alcohol		
14. Bent u in het afgelopen jaar meer alcohol gaan drinken?	Ja	Nee
15. Bent u in het afgelopen jaar minder alcohol gaan drinken?	Ja	Nee
16. Zou u iets in het alcoholgebruik willen veranderen?	Ja	Nee
17. Heeft u vragen over uw alcoholgebruik?	Ja	Nee
Voeding		
18. Zou u iets aan uw voeding willen veranderen?	Ja	Nee
19. Heeft u in het afgelopen jaar een dieet gevolgd?	Ja	Nee
20. Zou u iets aan uw voeding willen veranderen?	Ja	Nee
21. Heeft u vragen over uw voeding? Zo ja, welke? -----	Ja	Nee
Beweging		

22. Bent u in het afgelopen jaar minder gaan bewegen?	Ja	Nee
23. Bent u in het afgelopen jaar meer gaan bewegen?	Ja	Nee
24. Zou u meer aan lichaamsbeweging willen doen?	Ja	Nee
25. Heeft u vragen over uw lichaamsbeweging? Zo ja, welke? -----	Ja	Nee

Naam:
Geboortedatum:
Telefoonnummer:
e-mailadres:

Hartelijk dank voor het invullen van deze vragenlijst!