

**PERSOONLIJKE PATIËNTENGEGEVENS**

Naam: .....  
Adres: .....  
Telefoon: .....  
E-mail adres: .....  
Geboortedatum: .....  
Rijksregisternummer: .....  
Beroep: .....  
Huisarts: .....  
Verwijzende arts: .....

Gewicht: ..... Lichaamslengte:.....

- Klacht waarvoor U nu consulteert:  
.....  
.....
- Vorige behandelingen:  
.....  
.....
- Andere klachten:  
.....  
.....
- Ziektegeschiedenis (alle ziektes en alle operaties + datum):  
.....  
.....
- **Corona gehad: ja/nee** .....  
.....  
.....
- Huidige medicatie (alle):  
.....  
.....  
.....
- Overgevoeligheden aan medicatie of injecties:  
.....  
.....
- Opmerkingen:  
.....

Datum:  
Handtekening: