

Nucleaire Geneeskunde

Vragenlijst Skelet scintigrafie

- | | |
|--|------------------|
| 1) Heeft u pijn?
<i>Ja; Waar heeft u pijn?</i>
<i>Sinds wanneer heeft u deze pijn?</i>
<i>Hoe is deze pijn ontstaan?</i> | <i>Ja / Nee*</i> |
| 2) Heeft u wel eens een botbreuk gehad?
<i>Ja; Wat was er gebroken?</i>
<i>Wanneer was dit?</i> | <i>Ja / Nee*</i> |
| 3) Heeft u zich onlangs gestoten of bent u gevallen?
<i>Ja; Waar heeft u zich bezeerd?</i>
<i>Wanneer was dit?</i> | <i>Ja / Nee*</i> |
| 4) Bent u al eens geopereerd?
<i>Ja; Waaraan bent u geopereerd? /</i>
<i>Wanneer was dit?</i> | <i>Ja / Nee*</i> |
| 5) Heeft u een gewrichtsprothese?
<i>Ja; Waar heeft u deze prothese?</i>
<i>Sinds wanneer heeft u deze prothese?</i> | <i>Ja / Nee*</i> |
| 6) Heeft u een pacemaker? | <i>Ja / Nee*</i> |
| 7) Heeft u een ontstoken gebit of recent een tandartsbehandeling ondergaan? | <i>Ja / Nee*</i> |
| 8) Bent u momenteel verkouden? | <i>Ja / Nee*</i> |
| 9) Heeft u een nierziekte? | <i>Ja / Nee*</i> |
| 10) Doet u aan sport?
<i>Ja; Welke sport beoefent u?</i>
<i>Hoe vaak per week beoefent u deze sport?</i> | <i>Ja / Nee*</i> |
| 11) Heeft u kanker (gehad)?
<i>Nee; dan bent u klaar met de vragenlijst.</i>
<i>Ja; Welke soort kanker heeft u (gehad)? /</i> | <i>Ja / Nee*</i> |
| 12) Heeft u radiotherapie gehad?
<i>Ja; Welk gebied is bestraald?</i> | <i>Ja / Nee*</i> |
| 13) Heeft u ooit een chemokuur gehad? | <i>Ja / Nee*</i> |
| 14) Gebruikt u hormoontabletten ivm uw ziekte?
<i>Ja; Sinds wanneer gebruikt u deze tabletten?</i> | <i>Ja / Nee*</i> |

** doorstrepen wat niet van toepassing is. Bij onvoldoende schrijfruimte mag u op de achterkant verder schrijven)*

VieCuri Medisch Centrum

Locatie Venlo

Tegelseweg 210
5912 BL Venlo
☎ (077) 320 55 55

Locatie Venray

Merseloseweg 130
5801 CE Venray
☎ (0478) 52 22 22

Meer informatie www.viecuri.nl

Bekijk uw medische gegevens op www.mijnviecuri.nl