

Vragenlijst Health Check

1	Geslacht	man / vrouw
2	Leeftijd	jaar
3	Afdeling	OBP / WP
4	Hoeveel uren beweegt u per week	
	Matig intensief bewegen (bijv. op de fiets naar het werk, wandelen):	uur
	Sport:	uur
5	Bent u ooit geopereerd?	Ja/Nee
	Zo ja, waaraan, wanneer en waar bent u geopereerd?	
6	Gebruikt u medicijnen?	Ja/Nee
	Zo ja, welke medicijnen?	
7	Rookt u?	Ja/Nee
8	Heeft u reuma?	Ja/Nee
9	Heeft u diabetes/suikerziekte?	Ja/Nee
10	Drinkt u alcohol?	
	<input type="radio"/> Ik drink (bijna) nooit alcohol	
	<input type="radio"/> 1-7 glazen per week	
	<input type="radio"/> 7-14 glazen per week	
	<input type="radio"/> 14-21 glazen per week	
	<input type="radio"/> 21+ glazen per week	
11	Heeft u gediagnostiseerde ziekte als hoge bloeddruk, hartinfarct, pijn op de borst, vernauwing aders, etc.	Ja/Nee
	Zo ja, welke?	
12	Komen er in uw familie soortgelijke hartziekten voor?	Ja/Nee
	Zo ja, welke?	
13	Is er iemand in uw familie op jonge leeftijd plotseling overleden?	Ja/Nee
	Zo ja, waaraan?	
14	Komen er in uw familie erfelijke ziekte voor?	Ja/Nee
	Zo ja, welke ziekte?	
15	Heeft u nog andere (nog niet genoemde) ziekten, afwijkingen of aandoeningen?	