

Aanmeldingsformulier voor doorlopende groepen

De Stichting Eerstelijnsgezondheidszorg Lelystad (STEL) respecteert de wet van de privacy en gaat zorgvuldig om met uw privé gegevens.

Na het inleveren van dit aanmeldingsformulier wordt binnen drie weken contact met u opgenomen.

Persoonsgegevens:

Achternaam:

Meisjesnaam van gehuwde vrouw:

Voornamen:.....

Geboortedatum en plaats:

Adres:

Postcode / woonplaats:

Nationaliteit:.....

Telefoon privé:

Mobiel: 06-

Werk:

Email:.....

Anamnese:

1. Wat zijn uw klachten?

a.

b.

c.

2. Wanneer begonnen deze klachten ?

3. Wordt u hiervoor behandeld? Zo ja, door wie?

.....

Voorgeschiedenis

4. Heeft u operaties ondergaan? ja () / nee ()

Zo ja, noteer s.v.p. in volgorde, waarvoor en het jaartal:

.....
.....
.....

5. Bent u anders opgenomen geweest in een algemeen ziekenhuis? ja () / nee ()

Zo ja, de laatste vier keren: waarvoor, wanneer, hoelang, waar?

- a.
- b.
- c.
- d.

6. Bent u voor psychische klachten behandeld? ja () / nee ()

Zo ja, voor welke klachten?

Wanneer?.....

7. Bent u wel eens opgenomen geweest in een psychiatrisch ziekenhuis,
herstellingsoord, anderszins? ja () / nee ()

Zo ja wanneer, waar, hoelang?.....

Waarvoor?

Medicatie en drugs

8. Gebruikt u op dit moment medicijnen? ja () / nee ()

Zo ja, welke medicijnen?

9. Welke medicijnen heeft u de laatste 10 jaar gebruikt?.....

.....
.....

10. Gebruikt u op dit moment drugs? ja () / nee ()

Zo ja, welke:.....

11. Heeft u in het verleden drugs gebruikt? ja () / nee ()

Zo ja, welke:.....

12. Heeft u moeite om uw boosheid te uiten?ja () / nee ()
 Zo ja, heeft u de neiging uw boosheid in te slikken? ja () / nee ()
 Zo nee, kunt u snel boos worden? ja () / nee ()
13. Wordt u soms meer kwaad dan u zou willen? ja () / nee ()
 Zo ja, heeft dat wel eens tot problemen geleid? ja () / nee ()
14. Had u, voor uw ziekte, wel eens zelfmoord gedachten? ja () / nee ()
 Zo ja, maakte u daar wel eens plannen voor? ja () / nee ()
 Hoe vaak? nooit () / heel soms () / regelmatig () / vaak ()
15. Heeft u wel eens het gevoel dat de wereld om u heen niet echt is? ja () / nee ()
16. Heeft u soms het gevoel dat u los staat van de wereld om u heen? ja () / nee ()
17. Heeft u wel eens het gevoel dat u los staat/bent van uw lichaam? ja () / nee ()

Werk:

18. Wat is uw beroep of functie?
19. Werkt u momenteel? ja () / nee ()
20. Bent u met ziekteverlof, afgekeurd, werkeloos, gepensioneerd? ja () / nee ()
 Zo ja, sinds wanneer?

Naar waarheid ingevuld:

Plaats,

.....
 (datum)

.....
 (naam)

.....
 (handtekening)