

Medisch Geheim

datum :	
naam :	
adres :	
postcode/plaats :	
geboortedatum :	

- Heeft u een vaste relatie met een partner ? ja nee
- Heeft u kinderen ? ja nee
- Zo ja, hoeveel ?
- Reden wens vasectomie voltooid gezin
 geen kinderwens
 anders
- Heeft u voldoende informatie gekregen over andere mogelijkheden van langdurige anticonceptie, zoals sterilisatie bij de vrouw, het spiraaltje? ja/nee ja nee
- Indien nee, wilt u dan een uitgebreid anticonceptieconsult bij 1 van onze vestigingen krijgen, desgewenst in aanwezigheid van uw partner? ja nee
- Heeft u last van:
- regelmatig krampende pijn op de borst bij inspanning ? ja nee
 - hartkloppingen of een onregelmatige hartslag ? ja nee
 - hoge bloeddruk? ja nee
 - een gebrek aan de hartklep ? ja nee
- Heeft u een pacemaker ? ja nee
- Wordt u snel kortademig bij inspanning ? ja nee
- Heeft u last van chronisch hoesten ? ja nee
- Lijdt u of heeft u geleden aan astma of bronchitis ? ja nee
- Bent u ooit behandeld door een specialist ? ja nee
- Zo ja, wat voor specialist ?
- internist
 - hartspecialist (cardioloog)
 - longarts
 - neuroloog
 - anders, namelijk
- Bent u ooit geopereerd aan de lies en/of testikels ? ja nee
- Zo ja: wanneer en waarom ?
- Gebruikt u medicijnen ? ja nee
- Zo ja, welke:
- Bent u overgevoelig (allergisch) ? Zo ja waarvoor: ja nee
- medicijnen
 - plaatselijke verdoving(bijv. bij de tandarts)
 - latex
 - jodium
 - pleisters
 - sojaproducten
 - anders,nl.....

Lijdt u aan
 toevallen ja nee
 wegrakingen ja nee
 epilepsie ja nee
 suikerziekte (diabetes) ja nee

Heeft u last (gehad) van geslachtsziekten en/of infecties ?
 seksueel overdraagbare aandoeningen ja nee
 afscheiding uit de penis ja nee

Rookt u meer dan 10 sigaretten per dag ? ja nee
 Drinkt u meer dan 3 glazen alcohol per dag ? ja nee
 Gebruikt u regelmatig drugs ? ja nee
 Heeft u contactlenzen ? ja nee

Heeft u de afgelopen week pijnstillers of aspirine gebruikt ? ja nee

Hoe bent u bij ons terechtgekomen ?
 verwijzing huisarts
 verwijzing specialist
 internet
 advertentie
 aanbeveling familie/bekende
 anders

Op welk telefoonnummer kunnen wij u bellen om een afspraak te maken ?
 -
 of
 -

Naar welk e-mail adres kunnen wij een voorstel voor een afspraak mailen ?

Wat is uw **polisnummer**:

Wat is het **UZOV-Inummer** van uw zorgverzekeraar:

Wat is uw **BSN-nummer**:

Vasectomie wordt door de meeste zorgverzekeraars vergoed aan verzekerden met een aanvullende verzekering. Raadpleeg uw polisvoorwaarden. U kunt de factuur achteraf indienen bij uw zorgverzekeraar.

Het is gebruikelijk dat uw huisarts bericht ontvangt van de ingreep. Indien u daar bezwaar tegen heeft, geeft u dat dan alstublieft hieronder aan.

Ik wil niet dat mijn huisarts wordt geïnformeerd.

Naar waarheid ingevuld, / /

 (handtekening)

In te vullen door de arts:

Cliëntnummer :	Datum:
Er is geen/wel contra-indicatie. Cliënt kan wel/niet uitgenodigd worden voor gesprek/behandeling. Opmerkingen:	Naam arts:

Persoonlijke opmerkingen en/of vragen: