

Vul hier uw naam en geboortedatum in a.u.b.

Naam:

Geboortedatum: ____ - ____ - ____

Radboudumc

Radboudumc
afdeling Nucleaire Geneeskunde
Route 757
Telefoon: 024-361 45 10

Vragenlijst bij een botscaan

Uw antwoorden helpen om de botscaan beter te beoordelen.

| | | | | |
|--|--|----|-----|-----|
| Heeft u eerder een botscaan gehad in een ander ziekenhuis? | | ja | nee | |
| Zo ja, in welk ziekenhuis en wanneer was dit? | | | | |
| Heeft u op dit moment pijnklachten? | | ja | nee | |
| Zo ja, waar bevindt zich deze pijn en hoelang bestaan de klachten al? | | | | |
| Heeft u ooit een bot gebroken of een gewricht beschadigd? | | ja | nee | |
| Zo ja, welk bot (of gewricht) en wanneer? | | | | |
| Bent u het laatste jaar gevallen en/of heeft u zich recent gestoten? | | ja | nee | |
| Zo ja, waar bent u op terecht gekomen en/of heeft u zich gestoten en wanneer was dit? | | | | |
| Heeft u een gewrichtsprothese of andere operatie aan botten ondergaan? | | ja | nee | |
| Zo ja, waaraan bent u geopereerd en wanneer was dit? | | | | |
| Heeft u (in het verleden) kanker (gehad)? | | ja | nee | |
| Zo ja: | <i>Wat voor soort kanker en wanneer?</i> | | | |
| | <i>Bent u wel eens bestraald?</i> | | ja | nee |
| | <i>Zo ja, welke lichaamsdelen zijn bestraald en wanneer was de laatste bestraling?</i> | | | |
| | <i>Heeft u wel eens chemotherapie gehad?</i> | | ja | nee |
| | <i>Zo ja, wanneer heeft u voor het laatst chemotherapie gehad?</i> | | | |
| Voor de vrouwelijke patiënten, die nog niet in de overgang zijn (geweest), hebben we nog 2 extra vragen: | | | | |
| Is er een kans dat u zwanger bent? | | ja | nee | |
| Geeft u momenteel borstvoeding? | | ja | nee | |