Treant ZORGGROEP

Anesthesie

Vragenlijst

Ooit misselijk na een operatie geweest of last van wagenziekte?

☐ ja ☐ nee

Allergische reacties

medicijn/middel 1: _____

medicijn/ middel 2: _____

medicijn/ middel 3: _____

medicijn/ middel 4: _____

Telefoonnummers contactpersonen

contactpersoon 1: _____

contactpersoon 2: _____

Lichaamslengte _____ meter

Gewicht ____ kilo

Heeft u nog vragen? Noteer ze hier.