Verzekeringsgeneeskunde & medische expertise –

evaluatie menselijke schade

Orthopedie & traumatologie

Algemene geneeskunde



**Dr. Jef Van Doninck**

**vragenlijst**

*gelieve op een apart blad papier verder te noteren*

*indien onvoldoende plaats voor alle antwoorden*

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam: | Naam:  |
| Geboortedatum:  | Rijksregisternummer:  |
| Tel:  | e-mail:  |
| eID nr.:  | Leeftijd:  |
| Geslacht:  | Domicilie-adres:  |
| Nationaliteit: | Geboorteplaats:  |

Welke **studies/opleidingen** volgde u te beginnen vanaf het middelbaar onderwijs?

Hoe ziet uw **beroepsgeschiedenis** er uit? Welke werk deed/doet u? (data / periodes, met inbegrip van functiebeschrijving en statuut: arbeider, bediende, ambtenaar, zelfstandige)

*Tip: <https://www.mycareer.be/nl/>*

Huidig beroep:

Beroep ten tijde van schadegeval:

**Burgerlijke staat** (gehuwd, wettelijk samenwonend, samenwonend, gescheiden, alleenstaand,…)

Naam partner: Beroep partner:

**Gezinssituatie** (kinderen, leeftijd, ten laste)?

**Type woning** (vrijstaand, appartement, tuin, trappen,…)

**Huishoudhulp** (aard en uren per week)

**Sport, hobby**:

**Rijbewijstype**:

### Medische voorgeschiedenis: [ ]  rechts [ ]  links -handig

###  lengte: …………. cm gewicht: ………. kg

Trauma's / ongevallen:

Datum: Ongeval/letsel:

………... ……………………………………………………

………... ……………………………………………………

………... ……………………………………………………

………... ……………………………………………………

Heelkunde / operaties:

Datum: Operatie:

………... ……………………………………………………

………... ……………………………………………………

………... ……………………………………………………

………... ……………………………………………………

Ziektes:

Datum: Ziekte:

………... ……………………………………………………

………... ……………………………………………………

………... ……………………………………………………

………... ……………………………………………………

Lopende behandelingen (medicatie, kine…) vóór het ongeval:

Prothesen en/of (orthopedische) apparaten, hulpmiddelen (bv bril, steunzolen, gebit,…), + reden:

Familiale (medische) problematiek:

Huisarts: Mutualiteit:

Voorafbestaande invaliditeit (%):

**Huidige toestand**

Huidige klachten tgv het schadegeval:

Huidige behandeling(en) / gebruikte hulpmiddelen tgv het schadegeval:

Huidige werksituatie: welke job?, op ziekenkas?, uitkering?, gepensioneerd?, niet aan het werk?:

Invloed van het schadegeval op uw leven: professioneel, huishouden, dagelijks leven, hobby’s,…:

Zijn er littekens ten gevolge van het schadegeval? Waar?:

Is er momenteel externe hulp nodig? Welke?:

Toekomstige behandelingen, opvolging, toekomstverwachtingen: