

Beroerte vragenlijst



In te vullen door een arts

Meer informatie

Op www.cbr.nl/voorartsen vindt u meer informatie, zoals alle formulieren voor artsen en een link naar de Regeling eisen geschiktheid 2000.

Met vragen kunt u ons ook bellen op: 088 227 63 00.
Het formulier kunt u downloaden op www.cbr.nl/voorartsen.

Opsturen

Stuurt u het compleet ingevulde en ondertekende formulier op naar: CBR divisie Rijgeschiktheid, postbus 1062, 2280 CB Rijswijk.

Persoonlijke gegevens

→ Wilt u de vragen met een zwarte of blauwe pen invullen?

Voorletters en achternaam	<input type="text"/>
Burgerservicenummer	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
Kenmerk brief CBR	<input type="text"/>
Datum onderzoek	<input type="text"/>

Aard en ernst beroerte

Datum beroerte	<input type="text"/>
Is er sprake van:	→ Indien één van onderstaande vragen met Ja wordt beantwoord, is een rapport van een neuroloog vereist.
A Misvorming van de hersenvaten? (bv. een hersenaneurysma of caverneus hemangioom)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
B Restverschijnselen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Indien Ja: <input type="checkbox"/> Cognitief OPS <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Motorisch <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Gezichtsveld <input type="text"/>
C Epileptische aanval(len)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Adequate preventie? (antithrombotische therapie, cholesterol-syntheseremmer, antihypertensivum en/of chirurgische preventie)	→ Indien onderstaande vraag met Nee is beantwoord, is een rapport van een neuroloog vereist. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Aanvullende informatie, inclusief resultaten eventueel overleg met behandelend arts.	<input type="text"/>

Ondertekening

Naam arts	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Telefoonnummer (voor overleg)	<input type="text"/>
Handtekening en eventueel stempel	<input type="text"/>