



Vragenlijst voor de 'kandidaat levende donor'

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

Straat:Nummer :

Postcode: Gemeente:

Telefoon thuis:

GSM:

Fax:

E-mailadres:

Telefoon werk:

Bloedgroep:

Lengte:

Gewicht:

Taal:

Naam en voornaam van de 'kandidaat ontvanger':

Geboortedatum van de 'kandidaat ontvanger':

Adres van de 'kandidaat ontvanger':

Eerste transplantatie voor de 'kandidaat ontvanger' : ja neen aantal :

Verwijzende arts 'kandidaat ontvanger':

Verwantschap met de 'kandidaat ontvanger':

Burgerlijke staat: ongehuwd
 gehuwd
 gescheiden
 weduw(e)(naar)

Kinderen: ja neen

zo ja, aantal :.....
zo ja , leeftijd en geslacht :
.....
.....
.....

Kinderen ten laste: ja neen

Aantal inwonende kinderen:

Aantal kinderen die buitenhuis wonen:

Woonsituatie: alleenwonend

samenwonend met partner

samenwonend met kinderen

samenwonend met ouders

samenwonend met anderen:

Hoogste diploma:
.....

Tewerkstelling/onderwijs: arbeider

bediende

zelfstandige

vrij beroep

huisvrouw/man

schoolgaand:

werkloos

andere:



Roken: ja neen gestopt sinds:

Alcohol: ja neen zo ja, frequentie:

Medicatie: ja neen zo ja, welke:

.....
.....
.....
.....

Drugs: ja neen zo ja, welke en frequentie:

.....
.....

Bloedtransfusies : ja neen zo ja, om welke reden:

.....

Bent u ooit opgenomen in UZ Leuven: ja neen zo ja , reden en tijdstip :

.....
.....
.....

Bent u ooit opgenomen in een ander ziekenhuis: ja neen zo ja , reden, tijdstip en naam van het ziekenhuis:

.....
.....

Huisarts (naam, adres en telefoonnummer):

.....
.....
.....



Lijdt u of leed aan u een van volgende aandoeningen:

- Hartziekte: ja neen
 - Hoge bloeddruk: ja neen
 - Hersenaandoening: ja neen
 - Aderverkalking: ja neen
 - Leverziekte: ja neen
 - Geelzucht: ja neen
 - Suikerziekte: ja neen
 - Nierziekte: ja neen
 - Nierinfectie: ja neen
 - Nierstenen: ja neen
 - Eiwit in de urine: ja neen
 - Bloed in de urine: ja neen
 - Blaasinfectie: ja neen
 - Gezwollen voeten: ja neen
 - Onvrijwillig urineverlies: ja neen
 - Bloedklonters: ja neen
 - Bloedarmoede: ja neen
 - Leukemie: ja neen
 - Kanker: ja neen
- zo ja, welke :
- Andere gezwellen: ja neen
 - Longziekte: ja neen
 - Tuberculose: ja neen
 - Allergieën: ja neen
- zo ja, welke:
- Reuma: ja neen
 - Jicht: ja neen
 - Zenuwziekte: ja neen
 - HIV: ja neen

Opmerkingen, vragen, bekommernissen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Deze gegevens zullen vertrouwelijk behandeld worden.

Handtekening 'kandidaat levende donor' en datum:

.....

Gelieve deze lijst ingevuld te sturen of faxen naar:

UZ Leuven

transplantatiecoördinatie

Glen Van Helleputte / Nele Grossen

Herestraat 49

3000 Leuven

tel: 016 34 18 17 / 016 34 45 98

fax : 016 34 87 43

mail: glen.vanhelleputte@uzleuven.be

nele.grossen@uzleuven.be