

De gegevens die u nodig heeft om dit formulier in te vullen, kunt u opvragen bij uw behandelend arts. Deze gegevens zijn nodig bij het eerste contact met uw persoonlijke coach.

Naam ziekenhuis	<input type="text"/>		
Naam patiënt	<input type="text"/>		
Geboortedatum	<input type="text"/>	BSN-nummer	<input type="text"/>
Telefoonnummer patiënt	<input type="text"/>		

## Reden voor ziekenhuisopname (omschrijving aandoening)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

## Medicatie na opname

Geneesmiddel	Dosering	Innametijd
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Lab waarde

### Cholesterol

- Gemeten tijdens opname, voor interventie
- Gemeten voor opname (max. 3 maanden oud)
- Niet gemeten voor opname of voor interventie, meting gepland tijdens polibezoek op

LDL

HDL

TC

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Indien diabetes

- HbA1c waarde  gemeten op
- Nuchter glucose  gemeten op

### Lichamelijk onderzoek

- Bloeddruk  gemeten op
- Gewicht  gemeten op
- Buikomvang  gemeten op
- Lengte

Dit formulier kunt u, in een ongefrankeerde envelop, sturen naar:

Achmea  
t.a.v. The Coach program®  
8e etage  
Antwoordnummer 511  
8000 VB ZWOLLE