

## Aanmeldformulier

### Anticonceptie



#### 1. Persoonsgegevens

Roepnaam ..... Voorletters ..... Meisjesnaam .....

Geboortedatum ..... (Partner) Roepnaam ..... (Partner) Achternaam .....

Telefoon ..... Email .....

Mobiel ..... (Partner) Mobiel .....

Burgelijke staat .....

#### 2. Adresgegevens

Straat ..... Huisnummer .....

Postcode ..... Woonplaats .....

#### 3. Verzekering

Verzekeraar ..... Polisnummer .....

BSN ..... Huisarts .....

#### 4. Informatie voorgeschiedenis

Wordt dit je eerste bezoek bij ons? ..... Hoeveel dagen duurt je gemiddelde menstruatie? .....

Uit hoeveel dagen bestaat je menstruele cyclus wanneer je geen hormonale anticonceptie gebruikt? .....

Heb je na een eventuele bevalling of miskraam een ontsteking aan je baarmoeder gehad?  Ja  Nee

Heb je wel eens een ontsteking aan de geslachtsorganen gehad?  Ja  Nee Heb je te maken met onregelmatig, tussentijds en/of heftig bloedverlies?  Ja  Nee

Geeft je op het moment borstvoeding?  Ja  Nee Ben je op dit moment seksueel actief?  Ja  Nee

Ben je eerder zwanger geweest en/of bevallen?  
Indien ja, wanneer ben je voor het laatst bevallen?

Ja  Nee

.....

Heb je een afwijking aan jouw geslachtsorganen?  
Indien ja, welke afwijking?

Ja  Nee

.....

Gebruik je op dit moment anticonceptie?  
Zoja, welke?

Ja  Nee

.....

Heb je in het verleden ook andere vormen van  
anticonceptie gebruikt? Zoja, welke?

Ja  Nee

.....

Eventuele vragen/opmerkingen

.....

