

Vragenformulier DTF screening algemeen

Graag de volgende 9 vragen zo compleet mogelijk invullen:

1. Heeft u kort geleden een trauma (ongeluk, val) gehad?
2. Heeft u al langer (onverklaarbare) koorts?
3. Bent u de laatste maand meer dan 5 kilogram gewicht verloren zonder daar iets aan te doen (lijnen, sporten)?
4. Gebruikt u al langere tijd corticosteroïden / prednison?
5. Heeft u constante pijn die niet afneemt in rust of bij verandering van houding?
6. Heeft u een kwaadaardige aandoening (gehad)?
7. Heeft u een gevoel van algemeen onwelbevinden (moe, ziek)?
8. Heeft u 's nachts pijn?
9. Heeft u prikkelingen of tintelingen, verminderd gevoel of krachtsverlies?

Eventuele extra informatie: