



Pensioenfonds van de Nederlandse Bisdommen

Vragenlijst “Medische informatie”

bij de aanvraag om een arbeidsongeschiktheidspensioen

Geachte heer,

Wilt u zo vriendelijk zijn om dit formulier vast thuis op uw gemak in te vullen en de ingevulde vragenlijst aan de verzekeringsarts te overhandigen. Het is niet de bedoeling dat u de vragen laat invullen door uw huisarts of specialist. Het gaat om uw eigen visie. Als u bepaalde vragen niet kunt beantwoorden, is dit op zich geen probleem. Dat komt dan verder in het gesprek wel aan de orde.

Uiteraard worden de door u verstrekte gegevens vertrouwelijk behandeld en uitsluitend gebruikt voor de in de uitnodiging vermelde beoordeling. De vragenlijst wordt opgeborgen in uw persoonlijk dossier en valt –voor zover het medische gegevens betreft– onder het medisch beroepsgeheim van de verzekeringsarts.

Bedankt voor uw medewerking!

1. Persoonlijke gegevens

Naam _____
Adres _____
Postcode en woonplaats _____
Telefoonnummer _____
Sofinummer _____

2. Huisarts/specialist

2.1. Naam huisarts _____
Adres _____
Postcode en woonplaats _____
Telefoonnummer _____

2.2. Bij welke specialist(en) bent u onder behandeling ?

Naam	Specialisme	Ziekenhuis/adres
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3. Medicijnen / opnames

3.1. Gebruikt u medicijnen? ja nee

Zo ja,	Naam medicijn	Dosering
	<hr/>	<hr/>
	<hr/>	<hr/>
	<hr/>	<hr/>
	<hr/>	<hr/>
	<hr/>	<hr/>

3.2. Bent u ooit opgenomen geweest in een ziekenhuis? ja nee

Zo ja,	Jaar (ongeveer)	Reden opname
	<hr/>	<hr/>
	<hr/>	<hr/>
	<hr/>	<hr/>
	<hr/>	<hr/>
	<hr/>	<hr/>

4. Eigen visie op arbeidsmogelijkheden

4.1 Denkt u dat u, ondanks uw medische klachten, nog (ander) (lichter) werk kunt doen?

ja nee

Aan welke soorten werk denkt u dan?
