

Verslag van de arts

Hart- en vaatziekten

cbr

Wie vult dit formulier in?

Dit formulier mag ingevuld worden door een arts. U hoeft met dit formulier niet naar een cardioloog.

Waarom vult de arts dit formulier in?

De arts verstrekt medische informatie over uw gezondheid zodat het CBR kan beoordelen of u (nog) veilig kunt rijden.

Met deze informatie is een beoordeling hiervan mogelijk.

Wat moet de arts doen?

De arts beantwoordt alle vragen op dit formulier of maakt gebruik van de ZorgDomeincode om het formulier digitaal in te vullen. De verwerking van het digitale formulier gaat sneller.

Vult de arts dit formulier in, dan krijgt u het ondertekend terug. U stuurt dit dan naar: CBR, divisie Rijgeschiktheid, afdeling medisch, Postbus 1062, 2280 CB Rijswijk (ZH).

Heeft u vragen?

Op cbr.nl/voorartsen staat meer informatie.

Algemene gegevens arts

→ Wilt u de vragen met blokletters invullen? En niet buiten de velden schrijven?

Naam	<input type="text"/>
Straat en huisnummer	<input type="text"/>
Postcode en plaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
BIG-registratienummer	<input type="text"/>

Algemene gegevens aanvrager

Voorletters en achternaam	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/> → Vul in als dd-mm-jjjj.
Heeft de aanvrager zijn of haar identiteitsbewijs aan u getoond?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Burgerservicenummer	<input type="text"/>

→ Ga naar de volgende pagina.



Burgerservicenummer aanvrager

Het onderzoek

1 Datum van het onderzoek	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	→ Vul in als dd-mm- <u>jjj</u> .
2 Acut Coronair Syndroom Is er sprake geweest van een Acut Coronair Syndroom?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	→ Ga naar vraag 3.
2a Betrof dit een myocardinfarct of Instabiele Angina Pectoris?	<input type="checkbox"/> Myocardinfarct, plaatsgevonden op: <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="checkbox"/> Instabiele Angina Pectoris	→ Vul in als dd-mm- <u>jjj</u> .
2b Heeft er adequate behandeling plaatsgevonden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
3 Stabiël Coronairlijden / Angina Pectoris Is er sprake (geweest) van stabiel coronairlijden / Angina Pectoris?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	→ Ga naar vraag 4.
3a Zijn er momenteel nog angineuze klachten aanwezig?	<input type="checkbox"/> Ja, CCS klasse I (AP klachten alleen bij forse inspanning, werk of sport) <input type="checkbox"/> Ja, CCS klasse II (AP klachten veroorzaken enige beperking van normale activiteiten) <input type="checkbox"/> Ja, CCS klasse III (AP klachten veroorzaken belangrijke beperking van normale activiteitent) <input type="checkbox"/> Ja, CCS klasse IV (AP klachten bij elke vorm van inspanning) <input type="checkbox"/> Nee, er zijn geen angineuze klachten	
4 Hartklepafwijkingen / hartkleprothese Waarvan is er sprake?	<input type="checkbox"/> Hartklepsufficiëntie / stenose van de aorta- of mitralisklep <input type="checkbox"/> Hartklepsufficiëntie / stenose van de pulmonalis- of tricuspidalisklep <input type="checkbox"/> Hartkleprothese <input type="checkbox"/> Er is geen sprake van een hartklepafwijking of hartkleprothese	
5 Brady-aritmie (inclusief hartgeleidingsstoornissen) Waarvan is er sprake?	<input type="checkbox"/> Sick-Sinus syndroom / AV Blok / Bundeltakblok <input type="checkbox"/> Andere brady-aritmie namelijk: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <input type="checkbox"/> Er is geen sprake van een brady-aritmie	
6 Tachy-aritmie Waarvan is er sprake?	<input type="checkbox"/> Supraventriculaire Tachy-aritmie (Atriumfibrilleren /WPW /AVNRT /AVRT) <input type="checkbox"/> Vroegtijdige ventriculaire contracties <input type="checkbox"/> Non-sustained ventriculaire tachycardie <input type="checkbox"/> Sustained ventriculaire tachycardie <input type="checkbox"/> Andere tachy-aritmie, namelijk: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <input type="checkbox"/> Er is geen sprake van een tachy-aritmie	

→ Ga naar de volgende pagina.



Burgerservicenummer aanvrager

7 Cardiomyopathie

Waarvan is er sprake?

- Elektrische cardiomyopathie (LQT-syndroom of Brugada Syndroom)
- Dilaterende cardiomyopathie
- Restrictieve cardiomyopathie
- Hypertrofische cardiomyopathie
- Ischaemische cardiomyopathie
- Andere cardiomyopathie, namelijk:

- Er is geen sprake van een cardiomyopathie

8 Aangeboren hartafwijking

Is er sprake (geweest) van een aangeboren hartafwijking

- Ja
- Nee

→ Ga naar vraag 9.

8a Heeft er een operatie plaatsgevonden?

- Ja
- Nee

8b Is er sprake van complicaties /klachten?

- Ja, namelijk:

- Nee

9 Aneurysma Aortae Thoracaal / Abdominaal

Is er sprake (geweest) van een aneurysma van de aorta?

- Ja, diameter kleiner dan 4 cm
- Ja, diameter 4 cm of groter
- Nee

→ Ga naar vraag 10.

9a Welk soort aneurysma betreft het?

- Thoracaal Aneurysma van de aorta
- Abdominaal Aneurysma van de aorta

9b Heeft er succesvolle behandeling met EVAR of prothese plaatsgevonden?

- Ja
- Nee

10 Pacemaker /ICD /VAD

Waarvan is er sprake?

- Pacemaker
- ICD
- VAD
- Er is geen sprake van een Pacemaker, ICD of VAD

→ Ga naar de volgende pagina.



Burgerservicenummer aanvrager

11 Cardiale Syncope

Is er sprake geweest van een of meerdere cardiale syncope(s)?

- Ja
 Nee

→ Ga naar vraag 12.

11a Wanneer heeft de (laatste) cardiale syncope plaatsgevonden?

 - -

→ Vul in als dd-mm-ijij.

11b Is er succesvol behandeld?

- Ja door middel van medicatie, cardioversie en / of chirurgie
 Ja door middel van een pacemaker
 Ja door middel van een ICD
 Nee

12 Hartfalen / functionele hartschade

Is er sprake van functionele hartschade / hartfalen?

- Ja
 Nee

13 Huidige klachten / functionele beperkingen

Zijn er nog klachten of beperkingen van het inspanningsvermogen aanwezig?

- Geen klachten of beperkingen van het inspanningsvermogen (NYHA I)
 Lichte klachten en enige beperkingen van het inspanningsvermogen (NYHA II)
 Ernstige klachten en beperkingen van het inspanningsvermogen (NYHA III)
 Zeer ernstige klachten en beperkingen. Geen inspanning mogelijk zonder klachten. (NYHA IV)

14 Heeft u aanvullende informatie?

- Ja
 Nee

→ Ga naar ondertekening.

14a Toelichting

Ondertekening

Het CBR verzoekt u vriendelijk geen mededelingen te doen over de rijgeschiktheid van de aanvrager.

Handtekening arts

Datum

 - -

→ Vul in als dd-mm-ijij.

