

Verslag van de arts

Flauwvallen in de afgelopen 3 jaar

cbr

Waarom vult u dit formulier in?

U keurt de aanvrager van een rijbewijs of iemand die wil weten of hij of zij nog veilig kan rijden. Met uw informatie is een beoordeling hiervan mogelijk.

Wat moet u doen?

Beantwoord alle vragen. Geef het ondertekende formulier terug aan de aanvrager. Hij of zij stuurt het naar: CBR, divisie Rijgeschiktheid, afdeling medisch, Postbus 1062, 2280 CB Rijswijk (ZH).

Heeft u vragen?

Op cbr.nl vindt u meer informatie. U kunt ons ook bellen. Ons telefoonnummer is 088 227 63 00 (lokaal tarief). Wij zijn bereikbaar op werkdagen tussen 8.00 en 17.30 uur.

1. 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"/>

2. 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"/> → Zie identiteitsbewijs.

3. Het onderzoek

Datum van het onderzoek	<input type="text"/> → Vul in als dd-mm-jjjj.
3a Frequentie Hoe vaak is de aanvrager flauwgevallen in de afgelopen 3 jaar?	<input type="checkbox"/> Eenmalig <input type="checkbox"/> 2x per jaar <input type="checkbox"/> ≥ 3x per jaar
Datum (laatste keer)	<input type="text"/> → Vul in als dd-mm-jjjj.

→ Ga naar de volgende pagina.



Burgerservicenummer aanvrager

3b Oorzaak

Wat is de oorzaak van het flauwvallen?

Vasovagaal

→ Ga naar vraag 3c.

Situationeel

→ Ga naar vraag 3d.

Cardiaal

→ Ga naar vraag 3e.

Orthostatische hypotensie ten gevolge van medicatie

→ Ga naar vraag 3f.

Orthostatische hypotensie ten gevolge van autonoom

→ Ga naar vraag 3h.

Anders

→ Ga naar vraag 3g.

3c Vasovagaal

Kan de aanvrager tijdig en adequaat reageren?

Ja

Nee

→ Ga naar vraag 3h.

3d Situationeel

Werd het flauwvallen veroorzaakt door hoestbuien?

Ja, de hoestbuien zijn onder controle

Ja, de hoestbuien zijn niet onder controle

Nee

→ Ga naar vraag 3h.

3e Cardiaal

Welke behandeling heeft er plaatsgevonden?

Pacemaker

ICD

Overig (medicatie, cardioversie, chirurgie)

Geen

Toelichting, waaronder de actuele cardiale situatie

→ Ga naar vraag 3h.

3f Orthostatische hypotensie door medicatie

Is de aanvrager sinds de wijziging van de syncope-veroorzakende medicatie ≥ 3 maanden klachtenvrij?

Ja

Nee

→ Ga naar vraag 3h.

→ Ga naar de volgende pagina.



Burgerservicenummer aanvrager

3g *Andere oorzaak flauwvallen*
Toelichting

3h *Analyse*

Heeft er onderzoek plaats-
gevonden door een medisch
specialist?

 Ja Nee

→ Ga naar vraag 3i.

Welke medische specialist?

 Cardioloog Neuroloog Anders, namelijk

Resultaten van het onderzoek

3i *Aanvullende informatie*

Heeft u aanvullende informatie?

 Ja Nee

→ Ga naar ondertekening.

Aanvullende informatie,
inclusief resultaten van
eventueel overleg met
behandelend arts

4. Ondertekening

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

Handtekening arts

Datum

-

→ Vul in als dd-mm-jjjj.

