

KONINKLIJKE NEDERLANDSE POLITIEHOND VERENIGING

OPGERICHT 1907 – BESCHERMHEER Prof. Mr. PIETER VAN VOLLENHOVEN

AFDELING NOORD BRABANT

*



Vragenlijst Gezondheidsrisico's Afdelingshelper

Wij verzoeken u deze vragenlijst in te vullen en per omgaande te sturen naar:

H. Kusters, Nieuwe Kerkstraat 19A 5507 LP Veldhoven of E-mail: henkkusters@chello.nl

*Heeft U, van vraag 2 tot en met vraag 14 één of meerdere vragen met "Ja" beantwoord en/of vraag 1 en/of vraag 15 met "Nee" beantwoord, dan verzoeken wij u een gezondheidsverklaring in te sturen naar **voornoemde**. Tot het moment dat wij de verklaring van geen medisch bezwaar tegen het verrichten van helperswerk hebben ontvangen, zullen wij u niet inzetten voor helperswerk.*

Naam:

Lidmaatschapsnummer:

Adres:

Woonplaats:

- | | | |
|---|----|-----|
| 1. Doet u gedurende een langere periode gemiddeld ten minste 2x per week aan sportieve lichamelijke training of bent u op andere wijze lichamelijke actief? | Ja | Nee |
| 2. Heeft u klachten van de spieren, botten en/of gewrichten waardoor fysieke belasting niet mogelijk is of die (mogelijk) verergeren bij fysieke belasting? | Ja | Nee |
| 3. Heeft u of wordt u behandeld voor: | | |
| - Hart- en/of vaatziekte | Ja | Nee |
| - Hoge bloeddruk | Ja | Nee |
| - Longziekte / Astma | Ja | Nee |
| - Suikerziekte | Ja | Nee |
| 4. Heeft u wel eens druk of pijn op de borst tijdens of na de inspanning? | Ja | Nee |
| 5. Heeft u wel eens problemen met de ademhaling of hoesten tijdens of na de inspanning? | Ja | Nee |

6. Heeft u wel eens bemerkt dat uw hart op hol sloeg of dat het hart slagen oversloeg?	Ja	Nee
7. Heeft u of bent u ooit behandeld voor hartritmestoornissen?	Ja	Nee
8. Bent u wel eens duizelig geworden of flauw gevallen tijdens inspanning?	Ja	Nee
9. Bent u wel eens bewusteloos geraakt tijdens of direct na inspanning?	Ja	Nee
10. Heeft u in het verleden wel eens een aanval van epilepsie gehad?	Ja	Nee
11. Heeft u de afgelopen 6 maanden een lange periode van koorts, griep of een ernstige virus infectie gehad (myocarditis, Pfeiffer)?	Ja	Nee
12. Heeft u vroeger acuut reuma gehad?	Ja	Nee
13. Heeft een arts u geadviseerd geen maximale fysieke inspanning te leveren?	Ja	Nee
14. Heeft u problemen met de inspanning die het helperswerk met zich meebrengt?	Ja	Nee
15. Heeft u inzicht in uw persoonlijke fysieke- en mentale conditie en beoordeelt u die als voldoende?	Ja	Nee

Ondergetekende verklaart de vragenlijst naar waarheid te hebben ingevuld.

Plaats:

Datum:

Handtekening: