



Dr. Cobus Wessels

ORTHOPAEDIC SURGEON
FOOT & ANKLE SPECIALIST

MEDIESE GESKIEDENIS

Vul asseblief die vorm in voor die konsultasie. Indien u onseker is oor 'n antwoord los dit asseblief oop.

Noemnaam: _____ Ouderdom: _____

Wie het u verwys? _____

Wat is/was u beroep? _____

Sport of stokperdjies? _____

Wanneer het u probleem begin? _____

Waar is u klagte (Bv. groottoon, kleiner tone, voetbrug, hak, hakskeen sening)?

Watter kant? Regs ☐ Links ☐ Beide ☐

Wat is die probleem met bogenoemde (Bv. onstabiliteit, pyn, deformiteit, swelling, vinnige agteruitgang)? _____

Het u voorheen voetsjirurgie ondergaan (verskaf asb. besonderhede)? _____

Rook U? Ja ☐ Nee ☐ Hoeveel? _____

Is u allergies vir enige medikasie? Ja ☐ Nee ☐

Dr. Cobus Wessels

MBChB(Pret) MMed Orth (Pret) | Practice Number: 0209627

Telephone: 012 881 4123
Address: Suite 321 Zuid Afrikaans Hospital
293 Bourke Street | Muckleneuk | Pretoria | 0002
Email: admin@orthozah.co.za
Website: www.ankledoc.co.za



Dr. Cobus Wessels

ORTHOPAEDIC SURGEON
FOOT & ANKLE SPECIALIST

Ly u aan enige van die volgende mediese toestande?

	JA	NEE
Diabetes/ Suikersiekte		
Gebruik u insulien		
Hoë Bloeddruk		
Skildklier/ Thiroied probleme		
Jig/ Uriensuur/ "Gout"		
Hoë Cholesterol		
Hart probleme/ Ritme stoornis		
Long probleme/ Asma		
Nierversaking		
Trombose/ Bloedklonte		
Verhoogde risiko vir Trombose/ Bloedklonte		

Word u deur 'n Rumatoloog behandel? _____

Watter middels gebruik u gereeld (slegs name, **nie** dosisse)? _____

Gebruik u enige pyn of kort termyn medikasie wat nie hierbo genoem is nie? _____

Naam van persoon wat die vorm voltooi het: _____

Handtekening: _____ Datum: _____

Dr. Cobus Wessels

MBChB(Pret) MMed Orth (Pret) | Practice Number: 0209627

Telephone: 012 881 4123
Address: Suite 321 Zuid Afrikaans Hospital
293 Bourke Street | Muckleneuk | Pretoria | 0002
Email: admin@orthozah.co.za
Website: www.ankledoc.co.za