

BIJLAGE 1: INVULLIJST BIJWERKINGEN

Wilt u deze invullijst bijhouden en meenemen naar uw volgende afspraak op de polikliniek?

Wij vragen u de volgende becijfering te gebruiken:

- 0 - geen klachten
- 1 - licht/beetje
- 2 - matig
- 3 - sterk/veel
- 4 - ernstig

BIJWERKING / CIJFER	0	1	2	3	4
Opvliegers					
Zweten					
Duizeligheid					
Hartkloppingen					
Hoofdpijnklachten					
Slaapstoornissen					
Vermoeidheid					
Stemmingswisselingen					
Depressieve klachten					
Vergeetachtigheid					
Libidoverlies					
Vagina droogheid					
Gewichtstoename					
Spier- en/of gewrichtspijn					
Haaruitval					
Toegenomen hinderlijke haargroei					
Overige klachten					

Neem dit formulier mee naar uw afspraak