

Steekproef formulier

Opname nr. :

1 Bent u man of vrouw?

- ☐ Man
- ☐ Vrouw

2 Hoe oud bent u?

..... jaar

3 Heeft u schouderklachten?

- ☐ Ja, ga door naar vraag 4
- ☐ Nee, u kunt de andere vragen overslaan

4 Welke schouder?

- ☐ Linkerschouder
- ☐ Rechterschouder

5 Wilt u vertellen welke klachten u heeft? (antwoorden is niet verplicht!)

.....

.....

.....

.....

6 Heeft u prothese?

- ☐ Ja
- ☐ Nee,