



Praktijk Anma

Therapeute Willy Boomsma

Beroepsvereniging NVST L1807

AGB-code 90 033386

AGB-code praktijk 90 012346

Kamers van Koophandel 01159189

Intakeformulier Praktijk Anma

Wilt u onderstaande vragen zorgvuldig invullen, de antwoorden zullen bij het intake gesprek doorgenomen worden. De gegevens worden uiteraard strikt vertrouwelijk behandeld.

naam voornaam m/v

burgerservice nummer geboortedatum

adres

pc plaats

telefoon e-mail

beroep

sport/ hobby

verzekering AV-pakket: ja/ nee

polisnummer

huisarts tel.nr.

specialist tel.nr.

medicatie

Wat is de voornaamste klacht?

Wanneer is deze begonnen en door welke omstandigheden?

Hoe is het klachtenverloop geweest?

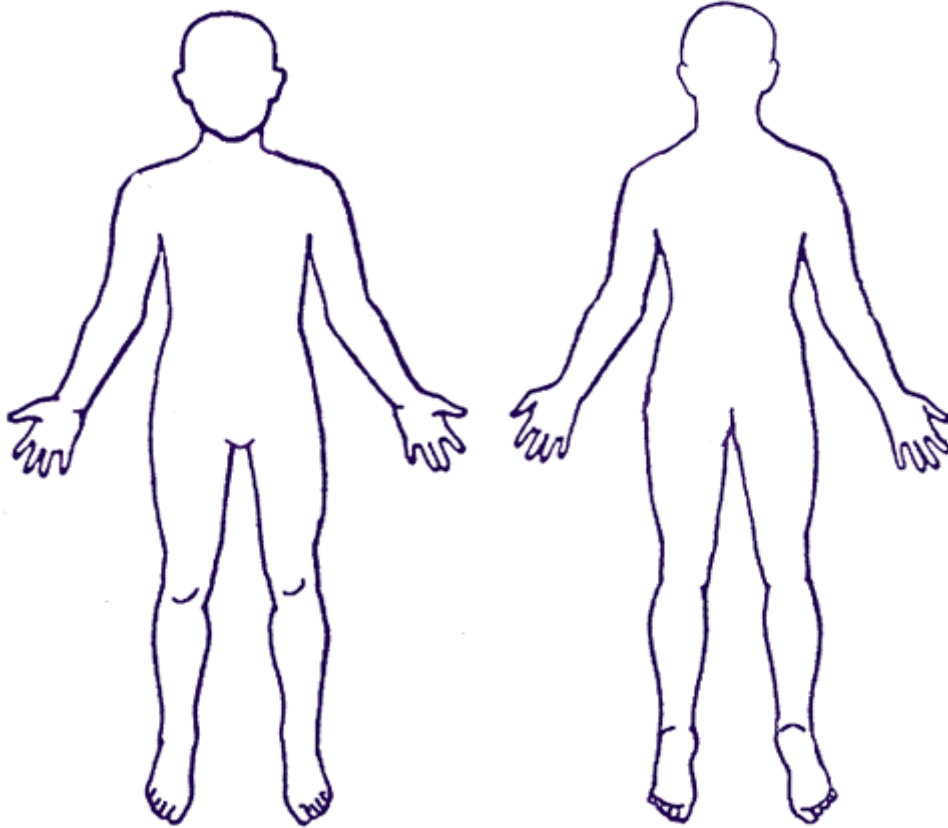
Welke situaties geven verbetering?

Welke situaties geven verslechtering?

Intakeformulier Praktijk Anma

Zijn er naast uw voornaamste klacht ook andere klachten? Zo ja, welke?

Geef op onderstaande figuren de klachten aan. Littekens graag met rood aangeven.



vooraanzicht

achteraanzicht

Is er voedsel/ drank wat u niet goed ligt?

Heeft u een voorkeur voor een bepaalde smaak? Zuur/ zoet/ bitter/ gekruid/ zout

Drinkt u? Zo ja, hoeveel?

Rookt u? Zo ja, hoeveel?

Wordt u 's nachts wakker? Zo ja, hoe laat?

Intakeformulier Praktijk Anma

Familiare (erfelijke) aandoeningen

Vader:

Moeder:

Veelvoorkomend in de familie:

Ziektegeschiedenis

Welke ziekten en ongevallen heeft u in uw leven gehad? Kunt u daarbij aangeven welke operaties of behandelingen u daarvoor eventueel heeft ondergaan.

Kunt u aangeven welke gebeurtenissen in het leven grote impact hebben gehad op uw gezondheid? (vb. verhuizingen, trauma's, echtscheiding e.d.)

U mag aanvinken welke klachten voor u typerend zijn. Bij een opsomming eventueel doorstrepen wat niet van toepassing is.

Algemeen

- hoofdpijn: hoe regelmatig en waar in het hoofd? _____
- duizeligheid
- vermoeidheid: ochtend/middag/avond
- slapeloosheid
- problemen ogen/ oren
- anders: _____

Luchtwegen

- hyperventilatie
- chronisch verkouden/ hoesten
- astma/ bronchitis/ allergie
- neus/ bijholtes/ voorhoofdsholtes
- anders: _____

Spijvertering

- buikpijn/ krampen
- maagzuur
- misselijkheid
- opgezette buik/ winderigheid
- allergie
- ontsteking maag/darmen
- diarree/ obstipatie/ prikkelbare darm
- galstenen
- anders: _____

Intakeformulier Praktijk Anma

U mag aanvinken welke klachten voor u typerend zijn. Bij een opsomming eventueel doorstrepen wat niet van toepassing is.

Spieren en gewrichten

- nekpijn
- pijn schouders/ bovenrug/ onderrug
- spierspanning/ spierpijn/ spierkramp
- gewrichtspijn
- bewegingsbeperkingen
- tinteling/ uitstraling
- anders: _____

Urinewegen

- ontstekingen blaas/ nier(bekken)
- nierstenen
- pijn bij het plassen
- prostaatklaften
- anders: _____

Geestelijke gesteldheid

- nerveus
- besluiteloos
- veel piekeren
- ongeduldig/ gehaast
- geïrriteerd/ gefrustreerd
- boos/ opvliegend
- angstig/ depressief
- concentratiezwakte
- anders: _____

Hart en bloedvaten

- beklemmend gevoel op de borst
- hartkloppingen
- lage/ hoge bloedsuikerspiegel
- lage/ hoge bloeddruk
- spataders
- koude handen/ voeten
- oedeemvorming
- anders: _____

Huid

- eczeem/ jeuk/ droge huid
- acne
- blauwe plekken gevoeligheid
- transpiratie
- anders: _____

Vrouw

- bekkeninstabiliteit
- pijnlijke menstruatie
- onregelmatige menstruatiecyclus
- veel bloedverlies bij menstruatie
- pilgebruik
- problemen rond overgang
- overgang al achter de rug
- anders: _____

Ruimte voor eventuele toelichtingen

Hartelijk dank voor het invullen van de lijst.
Gelieve deze ingevuld mee te nemen bij uw eerste consult