



Intakeformulier

Wilt u onderstaande vragen beantwoorden en dit formulier bij uw eerste afspraak meenemen?
Uw gegevens worden volstrekt vertrouwelijk behandeld.

Persoonlijke gegevens

Naam	:
Voornaam	:
Geslacht	: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Adres	:
Postcode / Woonplaats	:
Geboortedatum	:
Geboorteplaats	:
Telefoon	:
E-mailadres (voor afspraken en rekeningen, ik verstuur geen nieuwsbrief)	:
Beroep / Opleiding	:
Gezinssituatie (gehuwd / samenwonend / alleenstaand / kinderen)	:
Huisarts	:
Zorgverzekeraar en verzekerdennummer	:
BSN	:
Hoe heeft u mij gevonden? (mond-tot-mond / vrienden of familie / internet / anders)	:
Gewicht	:
Lengte	:

Algemene vragen

Wat is uw hulpvraag?

Heeft u verder nog psychische klachten? Zo ja, kunt u deze dan kort omschrijven:

Heeft u verder nog lichamelijke klachten? Zo ja, kunt u deze dan kort omschrijven: ja nee

Bent u onder behandeling (geweest) van een arts, specialist of therapeut? Zo ja, welke: ja nee

Is er een diagnose gesteld? Zo ja, welke diagnose is er gesteld en door wie: ja nee

Gebruikt u geneesmiddelen? Zo ja, welke? ja nee

Heeft u operaties / ziekenhuisopnames ondergaan? Zo ja, waarvoor: ja nee

Heeft u last van allergieën? Zo ja, welke: ja nee

Heeft u ooit een ongeval gehad? Zo ja, korte omschrijving: ja nee

Heeft u of iemand in uw familie één van de volgende aandoeningen of heeft u of iemand in uw familie die gehad? ja nee

- diabetes
- allergieën
- psychische aandoening (zgn. schizofrenie, bipolaire stoornis, e.a.)
- borstkanker
- hartaandoeningen (voor 60 jaar)
- hersenaandoeningen, beroertes

Toelichting:

Bent u zwanger? ja nee

Geeft u borstvoeding? ja nee

Rookt u? ja nee soms

Bent u vegetarisch of veganistisch?

Gebruikt u alcoholische dranken? ja nee soms

Volgt u een dieet? ja nee

Gebruikt u extra voedingssupplementen? ja nee

Gebruikt u suikervervangers (zoetjes) en/of light-producten? ja nee

Doet u aan: beweging, sport, yoga, meditatie...?

Verklaring (Informed Consent)

Ondergetekende verklaart dat zij/hij volledig is ingelicht over de mogelijkheden die **mw. De Waard** bij haar werkzaamheden als natuurgeneeskundig/energetisch therapeut kan bieden.

Ondergetekende heeft de vragen, die **mw. De Waard** aan hem/haar heeft gesteld tijdens het intakeconsult, naar waarheid beantwoord.

Ondergetekende is geïnformeerd over de kosten van de behandelingen. Deze zijn bovendien te vinden op www.liedvandemerel.nl

Ondergetekende verklaart voorts, dat hij/zij heeft ingestemd met de doelstelling van de behandeling, waarbij hij/zij zich er van bewust is dat het resultaat van de behandeling onder meer afhankelijk is van zijn/haar eigen inspanning.

Ondergetekende realiseert zich voorts dat er geen sprake is van een resultaatsverplichting, maar een inspanningsverplichting aan de zijde van **mw. De Waard**.

Ondergetekende verklaart alle vragen naar waarheid beantwoord te hebben en alle relevante informatie m.b.t. gezondheid en huidgevoeligheid te hebben gegeven.

Mijn gegevens mogen (anoniem) worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek. Ja Nee

Naam :

Datum :

Plaats :

Handtekening :

In geval cliënt jonger is dan 18, ondertekent de ouder/verzorger.

In te vullen door de therapeut:

Aanvullend onderzoek:

Ruimte voor opmerkingen die niet in het formulier aan de orde zijn geweest: