****

**Intakeformulier**

**Persoonlijke gegevens:**

Naam:

Voornaam:

Geslacht: M/V\*

Geboortedatum:

Adres:

Postcode/Woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Beroep/opleiding:

Gezinssituatie: gehuwd/samenwonend/alleenstaand/kinderen/anders nl.:\*

Hoe heeft u onze praktijk gevonden? (mond-tot-mond/vrienden/familie/internet/anders

nl.)\*

Bovenstaande vragen worden bij het intakegesprek met u doorgenomen.

Uw gegevens worden volstrekt vertrouwelijk behandeld.

\*doorhalen wat niet van toepassing is

****

**Algemene vragen**

Wat is het belangrijkste thema waar op gewerkt mag worden?

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

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

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

Gebruikt u geneesmiddelen? Zo ja, waarvoor of waartegen?

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

Heeft u last van allergieën? Zo ja, waarvoor?

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

Heeft u traumatische ervaringen meegemaakt? Gebeurtenissen met veel impact, belangrijke of ingrijpende periodes in uw leven. Zo ja, indien gewenst, korte toelichting: (is niet noodzakelijk)

Heeft u wel eens last van buitengewone vermoeidheid:

Heeft of had u wel eens angst- en/of paniekaanvallen?

Vindt u zichzelf stressgevoelig of maakt u zich snel zorgen?

Bent u regelmatig somber?

Bent u vaak of te snel boos? (van streek, kwaad, woede) Zo ja, hoe uit u die boosheid?

Introvert/extravert?\*

Rookt u? Zo ja, hoeveel?

Gebruikt u alcoholische dranken? Zo ja, welke en hoeveel?

Gebruikt u drugs, of heeft u drugs gebruikt? Zo ja, welke?

Volgt u een dieet? Zo ja, welk?

Gebruikt u voedingssupplementen? Zo ja, welke?

Gebruikt u suikervervangers (zoetstoffen) en/of lightproducten?

Gebruikt u of heeft u in het verleden veel melkproducten gebruikt? Zo ja, welke?

Komen er (erfelijke ) ziekten in uw familie voor? Zo ja, welke?

Bent u wel eens gebeten door een teek? Zo ja, weet u nog hoe lang dat geleden is?

Doet u aan beweging, sport, meditatie? Zo ja, welke?

Indien van toepassing:

Bent u zwanger? Zo ja, in welke week bent u nu?

Ruimte voor opmerkingen:

\*doorhalen wat niet van toepassing is.