



Intake-formulier medische problemen

Intakedatum

Achternaam:

Voornaam:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Telefoon:

E-mail:

Zorgverzekeraar: Relatienummer:

Beroep:

Naam partner:

Beroep partner:

Aantal kinderen:

Naam en leeftijd kinderen:

Ben je doorverwezen?

Hoe ben je op de hoogte van mijn praktijk gekomen?

Ben je al eerder in therapie geweest?

Wat waren je klachten toen?

Hoe lang duurde je therapie?

Wat heeft het je gebracht?

Gebruik je medicijnen?

Gebruik je regelmatig (dagelijks) drugs? alcohol?

Heb je in het verleden nare ervaringen opgedaan?

Huidige situatie:

Klachten:

Doel therapie:

Voor medische problemen heb ik nog de volgende, aanvullende vragen:

Intakeformulier medische problemen deel 2

Naam cliënt:

Pijn: waar voel je dat en hoe lang al?

.....

Welke medicijnen gebruik je voor je klachten?

.....

Hindert de pijn je bij bewegen?

Doe je aan sport en zo ja welke?

.....

Denk je dat dit fysieke probleem een verbinding heeft met een psychisch probleem?

.....

Stuur het formulier ingevuld retour naar:

Praktijk voor Hypnotherapie Lavidia,

t.a.v. Josee van Riel,

Eerste Morgen 5,

5223 NA 's-Hertogenbosch.