



Praktijk voor Mesologie

Lyanne Jongert-Paap Mesoloog  
Pasterstraat 14A  
2041 VA Zandvoort

Mobiel 06 10930709

Datum \_\_\_\_\_ Intakedatum \_\_\_\_\_ Tijd \_\_\_\_\_

Geachte heer/mevrouw,

Wilt u de volgende vragen aandachtig doorlezen en zo nauwkeurig mogelijk beantwoorden. Bij het intake gesprek zullen de gegevens met u worden besproken. Uiteraard blijven de gegevens strikt beroepsgeheim. Dank u voor uw bereidwillige inspanning.

Naam	_____	Voornaam	_____
Adres	_____	Postcode	_____
Woonplaats	_____	Geboortedatum	_____
Geboorteplaats	_____	Geboortetijd	_____
Telefoon overdag	_____	B.G.G.	_____
Emailadres	_____		
Beroep	_____	Vorige beroepen	_____
Sport, Hobby, Vrije tijd	_____		
Medicijngebruik	_____		
Behandelend arts	_____	Specialist	_____
Adres	_____	Telefoon	_____
Postcode	_____	Woonplaats	_____

0 Ik maak bezwaar tegen het versturen / doorgeven van informatie aan mijn (huis)arts.

Wat is uw voornaamste klacht?

Wanneer is deze begonnen en onder welke omstandigheden?

Als u pijn heeft, kunt u dan de aard van de pijn omschrijven?  
(stekend, brandend, zeurend, schietend, kloppend, beklemmend)

Is er regelmaat of patroon in uw klachten te ontdekken?

Welke omstandigheden geven verbetering? (b.v. koude, warmte, rust, stress, honger, andere lichaamshouding, beweging)

En verergering?







Praktijk voor Mesologie

Lyanne Jongert-Paap Mesoloog  
 Pasteurstraat 14A  
 2041 VA Zandvoort

Mobiel 06 10930709

Hieronder de punten aankruisen die voor u van toepassing zijn? De linker kolom voor nieuwe klachten en de rechter kolom de oude klachten. Bij keuze mogelijkheden \* doorhalen wat niet van toepassing is.

**ALGEMEEN**

- 0 0 hoofdpijn: dagelijks / wekelijks / maandelijks \*
- Waar in het hoofd:
- 0 0 slapeloosheid
- 0 0 slecht inslapen
- 0 0 gewichtsveranderingen: toename
- 0 0 duizeligheid
- 0 0 vermoeidheid: continu / ochtend /middag /avond \*
- 0 0 dubbel /vaag zien
- 0 0 allergie, tegen:

**LUCHTWEGEN / KNO**

- 0 0 ademnood
- 0 0 chronisch hoesten
- 0 0 chronisch verkouden
- 0 0 astma
- 0 0 keelpijn / ontstekingen
- 0 0 sinusitis
- 0 0 oorsuizen

**HART EN BOEDVATEN**

- 0 0 hoge / lage bloeddruk \*
- 0 0 opgezette klieren
- 0 0 aderverkalking
- 0 0 onregelmatige hartslag
- 0 0 pijn / beklemming borst
- 0 0 hartkloppingen
- 0 0 koude handen / voeten\*
- 0 0 spataders

**URINEWEGEN**

- 0 0 nierinfectie / nierstenen\*
- 0 0 pijn bij plassen
- 0 0 prostaatklachten
- 0 0 blaasklachten
- 0 0 geslachtsziekte
- 0 0 verandering urine
- 0 0 verandering libido

**VROUW** Zwanger JA / NEE

- 0 0 pijnlijke menstruatie
- 0 0 onregelmatige menstruatie
- 0 0 langdurige menstruatie
- 0 0 pijnlijke borsten
- 0 0 premenstrueel syndroom
- 0 0 witte vloed

**MAAG / DARMEN**

- 0 0 darmontsteking
- 0 0 verstopping
- 0 0 diarree
- 0 0 droge mond
- 0 0 opgezette buik
- 0 0 misselijkheid
- 0 0 winderigheid
- 0 0 buikpijn / krampen
- 0 0 borrelende buik
- 0 0 maagzuur
- 0 0 bloedingen
- 0 0 overig

**SPIEREN / GEWRICHTEN**

- 0 0 gespannen / slappe spieren\*
- 0 0 lage rugpijn
- 0 0 nekpijn
- 0 0 tintelingen / uitstraling\*
- 0 0 gewrichtspijnen
- 0 0 spierpijnen / krampen \*
- 0 0 bewegingsbeperking
- 0 0 reuma

**HUID**

- 0 0 eczeem / uitslag \*
- 0 0 snel blauwe plekken
- 0 0 droge huid
- 0 0 jeuk
- 0 0 snel brekende nagels
- 0 0 haaruitval / brekend haar \*

**GESTELDHEID**

- 0 0 zenuwachtigheid
- 0 0 depressies
- 0 0 overbezorgdheid
- 0 0 concentratiezwakte
- 0 0 geheugenvermindering
- 0 0 angst
- 0 0 veel piekeren
- 0 0 lusteloosheid
- 0 0 opkroppen
- 0 0 weinig zelfvertrouwen
- 0 0 verdriet, droefheid
- 0 0 besluiteloosheid
- 0 0 geïrriteerdheid
- 0 0 opvliegers
- 0 0 overig