



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.

BSN nummer	_____		
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

hoofdpijn: dagelijks / wekelijks / maandelijks *

Waar in het hoofd:

slapeloosheid

slecht inslapen

gewichtsveranderingen: toename

duizeligheid

vermoeidheid: continu / ochtend /middag /avond*

dubbel /vaag zien

allergie, tegen:

LUCHTWEGEN / KNO

ademnood

chronisch hoesten

chronisch verkouden

astma

keelpijn / ontstekingen

sinusitis

oorsuizen

HART EN BOEDVATEN

hoge / lage bloeddruk *

opgezette klieren

aderverkalking

onregelmatige hartslag

pijn / beklemming borst

hartkloppingen

koude handen / voeten*

spataders

URINEWEGEN

nierinfectie / nierstenen*

pijn bij plassen

prostaatklachten

blaasklachten

geslachtsziekte

verandering urine

verandering libido

VROUW Zwanger JA / NEE

pijnlijke menstruatie

onregelmatige menstruatie

langdurige menstruatie

pijnlijke borsten

premenstrueel syndroom

witte vloed

MAAG / DARMEN

darmontsteking

verstopping

diarree

droge mond

opgezette buik

misselijkheid

winderigheid

buikpijn / krampen

borrelende buik

maagzuur

bloedingen

overig

SPIEREN / GEWRICHTEN

gespannen / slappe spieren*

lage rugpijn

nekpijn

tintelingen / uitstraling*

gewrichtspijnen

spierpijnen / krampen *

bewegingsbeperking

reuma

HUID

eczeem / uitslag *

snel blauwe plekken

droge huid

jeuk

snel brekende nagels

haaruitval / brekend haar *

GESTELDHEID

zenuwachtigheid

depressies

overbezorgdheid

concentratiezwakte

geheugenvermindering

angst

veel piekeren

lusteloosheid

opkroppen

weinig zelfvertrouwen

verdriet, droefheid

besluiteloosheid

geïrriteerdheid

opvliegers

overig