



Intakeformulier

Onderstaande vragen worden bij het intakegesprek met u doorgenomen
Uw gegevens worden volstrekt vertrouwelijk behandeld.

Naam	:	
Voornaam	:	
Geslacht	:	man vrouw betreft het een kind/jongere?
Adres	:	
Postcode / Woonplaats	:	
Geboortedatum	:	
Telefoon	:	
E-mailadres	:	
Beroep / Opleiding	:	
Gezinssituatie (gehuwd / samenwonend / alleenstaand / kinderen)	:	
Zorgverzekeraar	:	nvt
BSN/sofnummer	:	nvt
Hoe heeft u ons gevonden? (mond-tot-mond / vrienden of familie / internet / anders)	:	

Indien u het geen bezwaar vindt mag u hieronder de gegevens van uw huisarts invullen. Dit is niet per se nodig maar er kan een situatie ontstaan waarin overleg met de huisarts op zijn plaats is.

Ja, indien nodig is berichtgeving/overleg met huisarts toegestaan

Huisarts	:	
Adres	:	
Postcode / Woonplaats	:	
Telefoonnummer	:	

Indien u heeft toegestemd plaats hier dan tevens uw naam en/of handtekening:

Algemene vragen

In het grijze vlakje onder de vraag kunt u het een en ander toelichten

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, welke:

Heeft u ooit een ongeval gehad? 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 u 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 of Extravert? introvert extravert

Rookt u? Zo ja, hoeveel?

Gebruikt u veel alcoholische dranken? Zo ja, hoeveel en wat?

Volgt u een dieet of gebruikt u extra voedingssupplementen? Zo ja, welke?

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

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?

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

Doet u aan: beweging, sport, yoga, meditatie...? (meerdere keuzes mogelijk)

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

Verklaring (Informed Consent)

Ondergetekende	:
Geboortedatum	:
Adres	:
Postcode / Woonplaats	:

Verklaart dat zij/hij volledig is ingelicht over de mogelijkheden die Annette Rijsemus bij haar werkzaamheden als bewustzijnstherapeut kan bieden.

Ondergetekende heeft de vragen, die Annette Rijsemus aan hem/haar heeft gesteld tijdens het intakeconsult, naar waarheid beantwoord.

Ondergetekende is volledig geïnformeerd over de kosten van de behandelingen, welke zijn geraamd op € 65,- per consult (op basis van 3 behandelingen).

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 Annette Rijsemus.

Ondergetekende is op de hoogte van de betrouwbaarheid van de informatie die gegeven wordt; dat wat in de praktijk wordt besproken niet gedeeld wordt met derden.

Ondergetekende heeft het recht op inzage in zijn/haar dossier, binnen de muren van de praktijk.

Ondergetekende dient toestemming te geven voor het delen van informatie met derden; huisarts, specialist, andere therapeut ingeval van overdracht en/of doorverwijzing.

Ondergetekende is van mening dat hij/zij antwoord heeft gekregen op alle vragen, die naar aanleiding van de voorgenomen behandeling naar voren zijn gekomen.

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

Ondergetekende verklaart, na het lezen van het bovenstaande en op basis van alle gekregen informatie, tot een weloverwogen besluit te zijn gekomen om een behandeling te willen ondergaan.

Datum:

Handtekening cliënt:

Door ondertekening verklaart de therapeut dat alle informatie, die nodig is voor de behandeling, is verstrekt aan de cliënt en vergewist zich ervan dat de cliënt de informatie heeft begrepen.

Datum:

Handtekening therapeut:

Ingevuld en ondertekend? Stuur dan dit formulier bij voorkeur per e-mail naar:

Praktijk RaakBewust (Annette Rijsemus) annette@raakbewust.nl

Toch liever per post: zie contactgegevens op de website <https://raakbewust.nl>

Neem het formulier ook uitgedrukt en ondertekend mee naar de eerste afspraak!