# **Intake- en anamnese formulier Bioresonans**


### Naam : Voorletters: Roepnaam: m / v

Adres :

Postcode en woonplaats:

Telefoon(s):

Burgerlijke staat:

Geboortedatum:

Email:

Beroep:

Sport? Hoe vaak?:

**MEDICIJNEN/VOEDINGSSUPPLEMENTEN ALTIJD MEENEMEN BIJ IEDER CONSULT**

**Indicaties**

Belangrijkste klacht(en):

Sedert wanneer:

Overige symptomen (inclusief emotionele):

Wat is de oudste klacht?

Eventuele medicatie:

Operaties en/of eventuele littekens:

Gebruikt u of heeft u ooit gebruikt:

* Pijnstillende middelen ja/nee welke ?
* Antibiotica ja/nee
* Antidepressiva ja/nee
* Cortison/prednison ja/nee
* Bètablokkers ja/nee
* Laxeermiddelen ja/nee
* Maagzuurremmers ja/nee
* Overige ……………………….

Bent u ingeënt met een van de volgende vaccins?

\* DKTP-Hib-HepB ja/nee

\* Pneu ja/nee

\* BMR ja/nee

\* MenACWY ja/nee

\* Hepatitis A ja/nee

\* HPV ja/nee

\* Pokken ja/nee

\* Enig ander vaccin in relatie tot uw beroep of reisbestemmingen:

\* Gele koorts/Rabiës/Cholera/Buiktyphus/Malaria/Griepspuit/Mex. Griep/………………………

\* Heeft u donororganen? ja/nee

\* Hebt u ooit een whiplash-achtig ongeval gehad? ja/nee

\* Heeft u implantaten? ja/nee

\* Heeft u piercings/tatouages? ja/nee

\* Heeft u slaapproblemen? ja/nee

 \* Rookt u? ja/nee, Zo ja, hoeveel per dag?

 \* Drinkt u? ja/nee, Zo ja, hoeveel en wat per dag?

 \* Gebruikt u drugs? Ja/nee, Zo ja, hoeveel en wat per dag?

Uiteraard worden deze gegevens **strikt vertrouwelijk** behandeld en zullen niet aan derden worden overlegd zonder afspraken met u als cliënt vooraf.

Gemaakte afspraken dienen 24 uur van te voren afgezegd te worden, indien dit niet gebeurd kunnen de kosten van de gereserveerde tijd in rekening worden gebracht

Hierbij verklaart ondergetekende dat dit formulier volledig en naar waarheid is ingevuld.

Mochten antwoorden om meer toelichting vragen, dan graag op een separate bijlage toevoegen voorzien van uw handtekening en datum.

Handtekening cliënt:

Als op grond van de verstrekte gegevens en daaropvolgende nadere kennismaking tot behandeling wordt besloten, zal een en ander worden vastgelegd in een door partijen te ondertekenen behandelingsovereenkomst.