****

**Intakeformulier**

Wilt u zo vriendelijk zijn dit formulier voor aanvang van het intakegesprek in te vullen en samen met een geldig legitimatiebewijs en pasje van uw zorgverzekering, mee te nemen naar het intakegesprek.

**Gegevens cliënt**

Naam & voorletters: ..………..……………………………………………………………………………………………………..

Roepnaam: …………………………………………………………………………………………………………………………..

Geboortedatum: …….. / .…..... / ……….... Geboren te: ……………………………………….……………….

Burgerlijke staat: gehuwd/samenwonend/ongehuwd/alleenwonend/ ……………………………\*

Beroep: ……………………………………………………….……………………………………………………..

Adres: …………………………………………………………………………………..……………………………………..

Postcode: …………………….. Woonplaats: …….………………………………………………………….

Telefoon thuis …………………………………………. Mobiel ……………………………………………..

E-mail ……………………………………………………………………………………………………………….

**Huisarts**

Naam & voorletters: …………….…………………………………………………………………………………………………..

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………..

Postcode: ……………… Woonplaats: ………………………………………………………………………..

Telefoon …………………………………………… E-mail ………………………………….…………………..

Verzekering

**Ziektekostenverzekering**: ………………………………………………………………………………………………………….

Polisnummer: ……………………………..…………………(Uzovi code:……………………………..……………………..)

**Verwijzing**

Verwezen door / op aanraden van: ……………………………………………………………………………………….….

**Informatie hulpvraag**

**1. Wat is uw hulpvraag?**

…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………

**2. Indien er sprake is van een klacht: Wat is (zijn) uw klacht(en)**

**………………………...............................................................................................................................**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Hoelang heeft u deze klacht(en)?**

 Sinds (datum): …………………………………………………………………………………………………………………………

 Aanvullende informatie: …………………………………………………………………………………………………………

 **3. Welke artsen (huisarts / specialist) heeft u geraadpleegd m.b.t. deze klacht(en)?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..……………………………………………………..……………………………………..…………………………………………………………………………………………..………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**4. Wat is de diagnose van de huisarts / specialist?**

…………………………………………………………………………………………..……………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………..

 **5. Wat zijn de adviezen van de huisarts / specialist?**

…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**6. Bent u momenteel nog onder medische / psychologische / psychiatrische behandeling?**

Ja / Nee \*

Zo ja, bij wie?

a. Naam & voorletters: ……………………………………………………………………………………………………

Functie: ………………………………………………………..…., te ………………………………………………………………..

Diagnose: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

b. Naam & voorletters: ………………………………………………………………………………………………........

Functie: ……………………………………………………………..., te …………………………………………………………….. Diagnose: …………………………………………………………………………………………………………………………………

**7. Wat is het resultaat van de gevolgde behandelingen tot nu toe?**

…………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………..................…………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………...…………………………………………………….

 **8. Wat wilt u met de komende behandeling bereiken?**

…………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 **9. Gebruikt u medicijnen?**

Ja / Nee \*

Zo ja, welke medicijnen en waarvoor?

…………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………..................

**10. Opmerkingen / nadere informatie (eventueel onder vermelding bijlagen):**

…………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………..................…………………………………………………………………………………………...

**Volledig en naar waarheid ingevuld,**

Datum: ……… / ………… / ………….. Plaats: …………………………………………………………………………….

Handtekening: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Naam & voorletters: …………………………………………………………………………………………………………………