

Intakeformulier

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

Persoonlijke gegevens

Naam	:	
Voornaam	:	
Achternaam	:	
Geslacht	:	
Adres	:	
Postcode / Woonplaats	:	
Geboortedatum	:	
Telefoon	:	
E-mailadres	:	
Beroep / Opleiding	:	
Gezinssituatie (getuwd / samenwonend / alleenstaand / kinderen)	:	
Zorgverzekeraar	:	
BSN/sofinummer	:	
Hoe heeft u ons gevonden? (persoonlijk contact / 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 hieronder dan tevens uw naam en /of handtekening:

--	--

Algemene Vragen

In de onderstaande vlakken kunt u het een en andere 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 Skinstudio bij zijn werkzaamheden als bewustzijnstherapeut kan bieden.
- Ondergetekende heeft de vragen, die Skin Studio 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 € 75,-- 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 (coaching) 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 Skin Studio.
- Ondergetekende is op de hoogte van de vertrouwelijkheid 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: heidy@skinstudio.nl

Toch liever per post: zie contactgegevens op de website: www.skinstudio.nl

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