

Demelza Praktijk voor Groei en Bewustzijn Intakeformulier

Persoonlijke gegevens	
Voor- en achternaam:	
Straat + huisnummer:	
Postcode + woonplaats:	
Telefoonnummer:	
Emailadres:	
Geb. datum & geboorteplaats:	
Geslacht M/V:	
Beroep/opleiding:	
Gezinssituatie? (gehuwd / samenwonend / alleenstaand / kinderen)	
Hoe heeft u ons gevonden? (mond-tot-mond / vrienden of familie / internet / anders)	

Gezondheid	
Naam Verwijzer:	
Huisarts + telefoonnummer:	
Zorgverzekeraar:	
Naam specialist (indien van toepassing):	

Persoonlijke omstandigheden (gezinssituatie, jeugd, gezondheid, trauma's etc)

Hulpvraag
Wat is uw klacht?
Wat is volgens u de oorzaak van uw klacht?
Sinds wanneer bestaat uw klacht?
Wanneer heeft u er geen/minder last van?
Wanneer heeft u er meer last van?
Wat is het gewenste doel van de therapie?

Zijn er verder nog zaken die u van belang vindt te melden of nader toe te lichten?

Naam:

Datum:

Handtekening*:

*Ik ga akkoord met de behandelwijze van Demelza – Praktijk voor Groei en Bewustzijn. Ik verklaar de boven staande vragen naar waarheid te hebben ingevuld en ben meer van bewust dat het verstrekken van onjuiste of onvolledige informatie van invloed kan zijn op het resultaat van de therapie.