

## Intakeformulier

Datum: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ M / V

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Geachte heer/mevrouw,

Ter voorbereiding op onze afspraak wil ik u vragen om de onderstaande vragenlijst zo nauwkeurig mogelijk te beantwoorden. Bij het intakegesprek zullen de gegevens met u worden besproken. De ingevulde gegevens vallen onder het beroepsgeheim, zonder uw uitdrukkelijke toestemming wordt er geen informatie aan derden verschaft.

Bij voorbaat dank,

Koen Groot Zwaaftink  
Osteopaat D.O.-MRO

---

### **Algemeen**

Beroep: \_\_\_\_\_

Sport: \_\_\_\_\_ aantal keer per week: \_\_\_\_\_

Hobby: \_\_\_\_\_ aantal keer per week: \_\_\_\_\_

Medicijngebruik:

\_\_\_\_\_

Staat u onder behandeling van een medisch specialist? Zo ja, welk specialisme: \_\_\_\_\_

Waarvoor wordt u behandeld? \_\_\_\_\_

### **Klacht**

Wat is uw voornaamste klacht? \_\_\_\_\_

Wanneer is deze begonnen? \_\_\_\_\_ dagen / maanden / jaren geleden

Onder welke omstandigheden? \_\_\_\_\_

Ontstaanswijze: geleidelijk / acuut                      Ontstaan door een val of ongeluk: Ja / Nee

Verloop van de klacht: neemt toe / gelijk / wisselend / neemt af

Is er over de dag een karakteristiek verloop? \_\_\_\_\_

Wat voor een pijn is het?  zeurend  brandend  kloppend  stekend  beklemmend  schietend

anders, nl: \_\_\_\_\_

Heeft u, naast bovengenoemde, nog andere klachten? \_\_\_\_\_

### **Belastende stoffen**

Roken: \_\_\_\_\_ sigaretten per dag    Alcohol: \_\_\_\_\_ glazen per week    Koffie: \_\_\_\_\_ koppen per dag

Drugs: \_\_\_\_\_    Melk: \_\_\_\_\_ glazen per dag    Yoghurt: \_\_\_\_\_ schaaltjes per dag

Is er voeding die u slecht kan verdragen? \_\_\_\_\_

Bent u allergisch of intolerant voor voeding of andere stoffen? \_\_\_\_\_

### **Erfelijke of familiale aandoeningen (bijv. hart- en vaatziekten, reuma, kanker, suikerziekte, etc.)**

Aan vaders kant: \_\_\_\_\_

Aan moeders kant: \_\_\_\_\_

Broers/zussen: \_\_\_\_\_

### **Overig onderzoek**

Is er overig onderzoek verricht? Zo ja, wat waren de bevindingen?

Röntgen / MRI / CT-scan: \_\_\_\_\_

Bloedwaarden/laboratorium: \_\_\_\_\_

Overig: \_\_\_\_\_

*Indien aanwezig, graag uitslagen en onderzoeksresultaten meenemen naar het eerste consult.*



## Overige vragen met betrekking tot uw gezondheid

Zou u op deze pagina aan willen kruisen welke punten voor u van toepassing zijn.  
De linker kolom is voor klachten in het verleden en de rechter kolom voor de huidige situatie.  
Bij \* graag doorhalen wat niet van toepassing is.

Oud Recent

### Algemeen

- Hoofdpijn: dagelijks/wekelijks/maandelijks\*  
Waar in het hoofd? \_\_\_\_\_
- Slapeloosheid
- Opgezetten klieren
- Gewichtsverandering: toename/afname\*
- Duizeligheid
- Vermoeidheid: continue/delen van de dag\*
- Dubbel / vaag zien
- Allergie: \_\_\_\_\_

### Luchtwegen / K.N.O.

- Benauwd / kortademigheid
- Hoesten
- Chronisch verkouden
- Piepende ademhaling
- Keelpijn/ontstekingen
- Voorhoofds- / bijholteontsteking
- Oorsuizen

### Hart en bloedvaten

- Aderverkalking
- Bloeddruk: hoog / laag\*
- Verhoogd cholesterol
- Onregelmatige hartslag
- Pijn of druk op de borst
- Hartkloppingen
- Koude handen / voeten\*
- Spataders
- Vocht vasthouden

### Urinewegen

- Nier ontsteking / infectie
- Pijn bij plassen
- Afname urinestraal
- Nadruppelen
- Bloedverlies
- Verandering urine (kleur/geur/troebel)
- Regelmatig blaasontsteking / infecties

### Vrouw

#### Zwanger Ja / Nee

Aantal zwangerschappen: \_\_\_\_\_

- Pijnlijke menstruatie
- Onregelmatige menstruatie
- Verandering cyclus
- Verandering bloedverlies
- Overgang
- Gebruik hormonen / IVF

Oud Recent

### Maag/Darmen

- Maag of darmontsteking
- Verstopping
- Diarree
- Droge mond
- Opgezetten buik
- Misselijkheid
- Winderigheid
- Buikpijn / krampen\*
- Borrelende buik
- Brandend maagzuur
- Bloedverlies

### Spiieren/Gewrichten

- Gezwollen gewrichten
- Gespannen spieren
- Lage rugpijn
- Nekpijn
- Tintelingen / uitstraling\*
- Gewrichtspijnen
- Spierpijnen / krampen\*
- Stijfheid

### Huid

- Haaruitval / brekend haar\*
- Eczeem / huiduitslag\*
- Snel blauwe plekken
- Droge huid
- Jeuk
- Overmatig transpireren

### Gesteldheid

- Angst
- Zenuwachtigheid
- Depressies
- Overbezorgdheid
- Concentratiezwakte
- Geheugenvermindering
- Veel piekeren
- Lusteloosheid
- Opkroppen
- Weinig zelfvertrouwen
- Verdriet / droefheid
- Besluiteloosheid
- Geïrriteerdheid
- Opvliedend

***Aanmelding***

Geïnformeerd door: kennis / internet / telefoongids / lezing / eerder onder behandeling geweest / anders, namelijk: \_\_\_\_\_

***Rapportage***

Verwijzing door huisarts of specialist? Ja / Nee

Maakt u bezwaar tegen rapportage aan uw huisarts / medisch specialist? Ja / Nee