



Intakeformulier

1. Waaruit bestaat uw hulpvraag?

2. Heeft u last van klachten (fysiek / psychisch / emotioneel)? ja nee

Zo ja, welke is / zijn dat?

Sinds wanneer heeft u last van deze klachten?

3. Welke artsen heeft u geraadpleegd? huisarts specialist psychiater

Is er een diagnose gesteld? ja nee

Door wie is de diagnose gesteld? huisarts specialist psychiater

Welke diagnose is gesteld?

4. Bent u al eerder in behandeling geweest voor dit probleem? ja nee

Zo ja, bij wie?

5. Wat is het resultaat van de gevolgde behandeling tot nu toe?

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

ja nee Zo ja, bij wie?

7. Gebruikt u medicijnen? ja nee

Welke?

Voorgescreven door: huisarts specialist psychiater

8. Wat wilt u bereiken met de therapie?

9. Nadere informatie die van belang kan zijn voor de behandeling

Datum:

Plaats:

Naam therapeut:

Naam cliënt:

Handtekening therapeut:

(Handtekening cliënt (bij minderjarigheid één van de ouders of voogd))



VH 816 A



Martijn Roordink GZ-Haptotherapeut