



PRAKTIJK ELNOMA

COACHING / HEALING / RUGYOGA

Persoonlijke groei begint met ... Bewustwording!



INTAKEFORMULIER VERTROUWELIJK

Datum :
Voornaam :
Voorletters :
Achternaam :
Adres :
Postcode :
Woonplaats :
Geb.datum :
Beroep :
Gehuwd :
Man / Vrouw :
Tel.nr. privé :
Tel./mobiel :
Emailadres :
Verzekeraar :
Polisnr. :

Wie heeft u naar ons verwezen:

◇ huisarts: ◇ internet: ◇ kennis: ◇ familie: ◇ advertentie: ◇ anders:

Wat is uw belangrijkste klacht:

Wanneer is uw klacht *voor het eerst* begonnen?

Wat is de oorzaak van uw klacht?

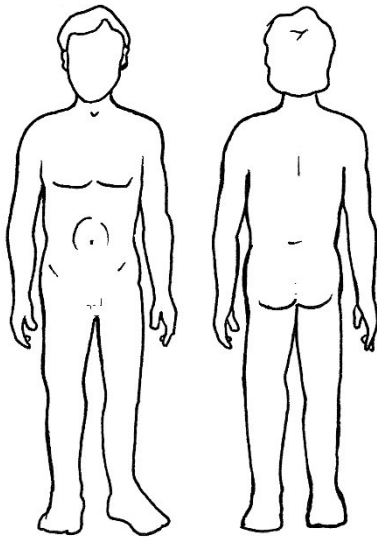
Is deze klacht *geleidelijk* of *plotseling* ontstaan?

Is de klacht *constant* of *wisselend* aanwezig?

Is er sprake van uitstraling naar:

- ◇ Arm links - rechts
- ◇ Been links - rechts

◇ Geef aan waar u de klacht voelt:



R L L R

Pijnbeleving: Als u de pijn in een cijfer zou moeten aangeven, welk geeft u het dan tussen de 0 en de 10?

HOOG: 1/2/3/4/5/6/7/8/9/10

LAAG : 1/2/3/4/5/6/7/8/9/10

De pijn wordt erger met:

- ◇ zitten ◇ lopen ◇ staan ◇ bukken ◇ liggen ◇ bewegen ◇ met het hoofd draaien
- ◇ hoesten/ niezen/ persen
- ◇ 's morgens ◇ 's middags ◇ 's avonds

En neemt af met:

- ◇ zitten ◇ lopen/ bewegen ◇ staan ◇ bukken ◇ liggen

Heeft u, voor dezelfde klacht, onderstaande deskundige geconsulteerd?

- ◇ chiropractor ◇ huisarts ◇ fysiotherapeut ◇ manueel therapeut ◇ mensendieck
- ◇ neuroloog ◇ orthopeed ◇ reumatoloog ◇ psychiater ◇ homeopatisch arts ◇
- acupuncturist ◇ osteopaat ◇ podoloog ◇ anders nl:



PRAKTIJK ELNOMA

COACHING / HEALING / RUGYOGA

Persoonlijke groei begint met ... Bewustwording!



Voeding

Heeft u een goede eetlust?

Drinkt u meer dan 5 glazen water per dag?

Drinkt u meer dan 5 kopjes koffie per dag?

Drinkt u meer dan 2 glazen alcohol per dag?

Rookt u? Zo ja, hoeveel sigaretten per dag?

Heeft u één van onderstaande onderzoeken ondergaan?

Zo ja, welke en wanneer voor het laatst?

◇ röntgenfoto's

◇ MRI

◇ hartonderzoek

◇ bloed/urinetest

Sport u?

Hoe vaak sport u per week?

Welke sport(en) beoefent u?

Loopt u een half uur of meer per dag?

Slaapt u de gehele nacht door?

Hoe slaapt u?

Gebruikt u medicijnen?

Zo ja, welke?

Gebruikt u vitaminen?

Zo ja, welke (merk en soort)?

PROBLEMEN VAN ALGEMENE AARD

♦♦ hoofdpijn ♦♦ migraine ♦♦ duizeligheid ♦♦ oorsuizingen ♦♦ aangezichtspijn
♦♦ slapeloosheid ♦♦ vermoeidheid ♦♦ zenuwachtigheid ♦♦ depressief

ZIEKTEN DIE U HEEFT OF HEEFT GEHAD

♦ reuma ♦ artrose ♦ gewrichtsontsteking ♦ osteoporose ♦ jicht ♦ whiplash ♦
RSI ♦ Pfeiffer ♦ suikerziekte
♦ aids ♦ tbc ♦ MS ♦ fibromyalgie ♦ hartinfarct ♦ hersenbloeding ♦ epilepsie ♦
schildklier ♦ kanker ♦ anders:

HEEFT / HAD U LAST VAN ONDERSTAANDE KLACHTEN?

♦ hart en bloedvaten:
♦ longen en ademhalingswegen:
♦ maag, darmen en/of stoelgang:
♦ huid:

HEEFT U ZELF NOG AANVULLINGEN/OPMERKINGEN/TOELICHTING:
Zo ja, welke:

PRIVACY STATEMENT & LEVERINGSVOORWAARDEN

Tevens gaat u gaat akkoord met de privacy statement en leveringsvoorwaarden zoals vermeld op de website van Praktijk ELNOMA: www.praktijkelnoma.nl

DATUM

HANDTEKENING