



INTAKEFORMULIER

Naam: _____ Voornaam: _____
 Adres: _____ Postcode: _____
 Woonplaats: _____ Geboortedatum: _____ M / V
 Telefoonnummer: _____ B.G.G.: _____
 E-mail adres: _____

Beroep: _____
 Allergieën: _____
 Medicijngebruik: _____
 Huisarts: _____ Tel.nr.: _____

Heeft U al eens eerder voetreflex behandelingen gehad J/N
 Zo ja hoe vaak? _____

Wat is uw voornaamste klacht? _____

Wanneer is deze begonnen en onder welke omstandigheden? _____

Heeft u naast uw hoofdklacht ook bijkomende klachten?

Familiaire ziekten: Erfelijke aandoeningen (hart- en vaatziekten, reuma, suikerziekte etc.)
 en niet-erfelijke aandoeningen.

Contra-indicaties (ik kan u dan helaas niet behandelen):

Koorts, open wonden, schimmelvelden, zwellingen, kneuzingen, trombosebenen, aderontsteking, oedeem,
 geopereerd, in chemo- of bestralingstraject, alcohol genuttigd.

Dank u voor uw medewerking, uiteraard gaan wij zeer vertrouwelijk om met uw gegevens en worden deze
 zonder uw toestemming niet besproken met derden.

Naam: _____

Datum: _____

Handtekening: _____

Schoonheidssalon

Jacqueline Paumen

Breeweg 32
6067 CJ Linne
Tel. 0475 - 204936

INTAKE

Wilt u op deze pagina aankruisen welke punten op u van toepassing zijn: de linker kolom is voor oude klachten & de rechter voor recente klachten.

ALGEMEEN

- hoofdpijn: dagelijks/wekelijks/maandelijks
waar in het hoofd? _____
- slapeloosheid
- gewichtsverandering: toename/afname
- duizeligheid
- vermoeidheid: continu/ochtend/middag/avond
- allergie
- opgezette klieren

LUCHTWEGEN

- chronisch hoesten
- chronisch verkouden
- astma
- keelpijn/ontstekingen
- ontstekingen bijholtes
- oorsuizen

HART EN BLOEDVATEN

- hoge/lage bloeddruk
- aderverkalking
- HUID
- pijn/beklemmend gevoel op de borst
- hartkloppingen
- koude handen/voeten
- spataders
- vocht vasthouden

URINEWEGEN GESTELDHEID

- nierinfectie/nierstenen
- pijn bij het plassen
- prostaatklachten
- blaasontsteking
- verandering urine

VROUW

- Zwanger Ja/Nee
- Leeftijd eerste menstruatie: _____
- pijnlijke menstruatie _____
- onregelmatige menstruatie
- langdurige menstruatie
- premenstrueel syndroom

MAAG/DARMEN

- darmontsteking
- verstopping
- diarree
- opgezette buik
- misselijkheid
- winderigheid
- buikpijn/krampen
- maagzuur
- bloed bij ontlasting
- overig: _____

SPIEREN / GEWRICHTEN

- gespannen/ slappe spieren
- lage rugpijn
- nekpijn
- tintelingen/uitstraling
- gewrichtspijnen
- spierpijnen/krampen
- bewegingsbeperkingen

HUID

- eczeem/uitslag
- snel blauwe plekken
- droge huid/transpiratie
- jeuk

GESTELDHEID

- zenuwachtigheid
- depressies
- concentratiezwakte
- angst
- veel piekeren
- besluiteloos
- geïrriteerd
- opvliegers
- overig: _____

BIJZONDERHEDEN

- Heeft u operaties ondergaan? J / N
(Littekens)