

U heeft ervoor gekozen om het intakeformulier off-line in te vullen. Wanneer u hiermee klaar bent kunt u het formulier scannen (of er een foto van maken met uw telefoon) en het per e-mail aan de praktijk terugsturen. Ons e-mailadres is: praktijk.info@mzani.nl

Persoonsgegevens

Aanspreektitel: Voorletters: Voornaam:
 Meneer
 Mevrouw Achternaam:
 Anders

Geboortedatum:

Adres:

Telefoonnummer waarop je het best te bereiken bent:

E-mailadres:

Je thuissituatie:

- Ik woon samen met mijn partner en kinderen
- Ik woon samen met mijn partner, geen thuiswonende kinderen
- Ik deel mijn huishouden met kinderen
- Ik woon alleen

- Ik ben mantelzorger voor een huisgenoot/huisgenoten
- Ik ben mantelzorger voor iemand buiten mijn huishouden

Wat is je beroep:

Wat zijn je klachten / waar kan ik je bij helpen?

Sinds wanneer (ongeveer) heb je deze klachten?

Wat is de oorzaak of de reden van deze klachten?

Gebruik je medicijnen? *(als je af en toe een pijnstiller gebruikt mag je hier "nee" invullen. gebruik je wekelijks of zelfs dagelijks een pijnstiller, vink dan "ja" aan)*

- Ja
- Nee

Zo ja, welke medicijnen gebruik je? *Het soort pijnstiller dat je gebruikt ook graag vermelden*

Sta je momenteel onder behandeling van een arts of hulpverlener?

- Ja
- Nee

Zo ja, bij welke arts of hulpverlener *graag naam en praktijkadres doorgeven*

Zijn er de afgelopen 3 maanden röntgenfoto's gemaakt?

- Ja
- Nee

Zo ja, wanneer zijn de foto's gemaakt en wat was de reden daarvoor?

Gebruikt u voedingssupplementen?

- Ja
- Nee

Zo ja, welke medicijnen gebruikt u? *Graag de naam van het supplement en het merk vermelden*

Wat doet u aan beweging?

- Ik sport niet
- Ik sport niet, maar wandel/fiets naar mijn werk
- Ik sport minder dan een keer per week
- Ik sport een keer per week
- Ik sport meer dan een keer per week
- Ik train voor een zware inspanning

Rookt u?

- Ja
- Nee

Gebruikt u drugs?

- Ja
- Nee

Drinkt u alcohol?

- Nee
- Ja, maar minder dan een glas per week
- Ja, ongeveer een glas per week
- Ja, meer dan een glas per week, maar niet elke dag
- Ja, een glas per dag
- Ja, meer dan een glas per dag

Welk cijfer zou u uw lichamelijke gezondheid nu geven?

Geef een cijfer tussen 1 en 10, waarvan 1 heel slecht en 10 heel goed is.

Welk cijfer zou u uw geestelijke gezondheid nu geven?

Geef een cijfer tussen 1 en 10, waarvan 1 heel slecht en 10 heel goed is.

Wat verwacht u van een behandeling bij Mzani?

Wanneer je dit formulier naar tevredenheid hebt ingevuld, kun je het scannen (of er een foto van maken met je mobiele telefoon) en het retour sturen aan:
praktijk.info@mzani.nl

Wil je voor onze administratie de datum en het tijdstip van je consult doorgeven?

Datum consult: _____ om: _____ uur

Bij voorbaat hareljk dank.

**Met vriendelijke groet,
Monique van Kwawegen**



Vitaliteitspraktijk Mzani
Pernisser Molenweg 41
3195 GG Pernis-Rotterdam

tel: 06-20751022
mail: praktijk.info@mzani.nl