

Dit is het intakeformulier voor het eerste consult bij Mzani. Wanneer je dit hebt ingevuld kan je het formulier opslaan en het per e-mail aan de praktijk terugsturen.

Ons e-mailadres is: praktijk.info@mzani.nl

Persoonsgegevens

Aanspreektitel: Voorletters: of Voornaam:
 Meneer
 Mevrouw
 Anders Achternaam:

Geboortedatum:

Adres:

Woonplaats:

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 mantelzorgster voor een huisgenoot/huisgenoten
- Ik ben mantelzorgster 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 en/of mri-scans gemaakt?

- Ja
- Nee

Zo ja, wanneer was dit en wat was de reden daarvoor?

Gebruik je voedingssupplementen?

- Ja
- Nee

Zo ja, welke supplementen gebruik je? *Graag de naam van het supplement en het merk vermelden*

Wat doe je 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

Rook je?

- Ja
- Nee

Gebruik je drugs?

- Ja
- Nee

Drink je 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 je je lichamelijke gezondheid nu geven?

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

Welk cijfer zou je je geestelijke gezondheid nu geven?

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

Wat verwacht je van een behandeling bij Mzani?

Wanneer heb je je consult?

Datum consult: _____ om: _____ uur

Bij voorbaat hartelijk dank.

**Met vriendelijke groet,
Monique van Kwawegen**

Wanneer je dit formulier naar tevredenheid hebt ingevuld, kan je het opslaan en retour sturen aan:

praktijk.info@mzani.nl

Vitaliteitspraktijk Mzani
Pernisser Molenweg 41
3195 GG Pernis-Rotterdam

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