

Osteopathie Heemstede

Geachte heer/mevrouw,

Zou u de volgende vragen zo nauwkeurig mogelijk willen beantwoorden. Bij het intake-gesprek zullen de gegevens met u worden besproken. Vanzelfsprekend blijven de gegevens beroepsgeheim. Bij voorbaat dank.

Naam: _____ Voorletter(s): _____ "M" "V"

Adres: _____ Postcode: _____

Woonplaats: _____ Geb.datum: _____

Telefoon: _____ BSN/SoFi. _____

Emailadres _____

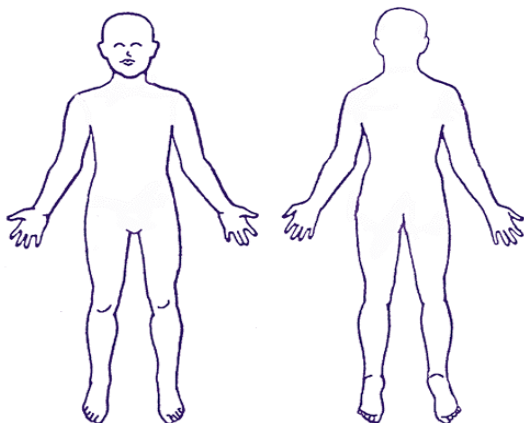
Beroep/oud-beroep _____

Sport/Hobby _____

Wat is de hoofdklacht? _____

Wanneer en hoe is de klacht begonnen? _____

Waar voelt u de klachten? (tekening).



Gaan de klachten gepaard met pijn? Wat is de aard van deze pijn?
(stekend, brandend, kloppend, schietend, beklemmend, zeurend)

Osteopathie Heemstede

Is er sprake van enige regelmaat in de klachten? _____

Zijn de klachten te beïnvloeden? (bijv. warmte, kou, stress, lichaamshouding, beweging)

En geeft dit een verbetering of een verslechtering van de klachten.

Hoe voelt u zich in het algemeen (bijv. Angstig, verdrietig, rusteloos, geïrriteerd)

Zijn er momenten van een inzinking/vermoeidheid? _____

Wordt u 's nachts wakker, zo ja hoe laat _____

Hoe is de stoelgang? ____ X dagelijks/ ____ X per week. Regelmatig/onregelmatig.

Consistentie: vast/brijig/zacht/waterig. Kleur: lichtbruin/geelbruin/donkerbruin/zwart.

Welke spijsen en/of dranken liggen u niet goed? _____

Heeft u grote behoefte aan zoetheid/suiker _____

Rookt u? Zo ja, hoeveel? _____

Gebruikt u alcohol? Zo ja hoeveel? _____

Gebruikt u drugs? Zo ja welke en hoe vaak? _____

Gebruikt u veel:	Koffie	hoeveel?	_____
	Melkproducten	“	_____
	Chocolade		_____
	Koolzuurhoudende drank		_____
	Pepermunt/kauwgom		_____

Hoeveel water drinkt u per dag? _____

Heeft u bijkomende klachten?

1) _____

2) _____

Familiaire ziekten/aandoeningen (bijv. hart-en vaatziekten, reuma, kanker, diabetes enz.)

Vader: _____

Moeder: _____

Overige familieleden: _____

Osteopathie Heemstede

Ziektegeschiedenis.

Kunt u omschrijven.

- 1) Welke ziekten, operaties, ongevallen en behandelingen u in uw leven heeft doorgemaakt (bijv. amandelen, verstuikingen, tandbehandelingen)
- 2) De kinderziekten die u heeft gehad.
- 3) Evt. Zwangerschappen en het verloop ervan
- 4) Belangrijke ontwikkelingen in uw leven (bijv. echtscheiding, overspannen, depressies)
- 5) Evt. zware ongevallen, aanrijdingen, breuken die u heeft doorgemaakt
- 6) Bezoeken aan het buitenland

Leeftijd	Ziekte/Klacht/Zwangerschap/Ontwikkeling
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Bent u, afgezien van bovenstaande gegevens, ooit onder behandeling geweest van een fysiotherapeut, manueel therapeut, specialist of alternatief genezer (bijv. homeopaat, acupuncturist, magnetiseur) _____

Welke ziekte was het zwaarst in uw leven? _____

Welke ziekte, ongeval, operatie was de laatste voor uw huidige klachten

begonnen? _____

Osteopathie Heemstede

Zou u op deze pagina aan willen geven welke punten voor u van toepassing zijn
Linker kolom is voor "oude" klachten en de rechter kolom voor de huidige klachten.

Bij * graag doorhalen wat niet van toepassing is.

Algemeen

- Hoofdpijn: dagelijks/wekelijks/maandelijks*
- Waar in het hoofd?
- Slapeloosheid
- Slecht inslapen/doorslapen*
- Gewichtsverandering: toename/afname*
- Duizeligheid
- Vermoeidheid: continu/ochtend/middag/avond*
- Dubbel/vaag zien
- Allergie _____

Luchtwegen/K.N.O.

- Ademnood
- Chronisch hoesten
- Chronisch verkouden
- Astma
- Keelpijn/ontstekingen
- Sinusitis
- Oorsuizen

Hart en Bloedvaten

- Hoge/Lage bloeddruk*
- Opgezette klieren
- Aderverkalking
- Onregelmatige hartslag
- Pijn/beklemming op borst
- Hartkloppingen
- Koude handen/voeten
- Spataders
- Vocht vasthouden

Urinewegen

- Nierinfectie/nierstenen
- Pijn bij het plassen
- Prostaatklachten
- Blaasontsteking
- Geslachtsziekte
- Verandering urine
- Libido

Vrouw Zwanger ja/nee

Leeftijd eerste menstruatie: _____

- Pijnlijke menstruatie
- Onregelmatige menstruatie
- Langdurige menstruatie
- Pijnlijke borsten
- Premenstrueel syndroom
- Witte vloed

Maag/Darmen

- Darmontsteking
- Verstopping
- Diarree
- Droge mond
- Opgezette buik
- Misselijkheid
- Winderigheid
- Buikpijn/krampen*
- Borrelende buik
- Maagzuur
- Bloedingen
- Overig: _____

Spieren/Gewrichten

- Gespannen/slappe spieren*
- Lage rugpijn
- Nekpijn
- Tintelingen/uitstraling
- Gewrichtspijnen
- Spierpijnen/krampen*
- Bewegingsbeperking
- Reuma

Huid

- Eczeem/uitslag*
- Snel blauwe plekken
- Droge huid/transpiratie*
- Jeuk
- Snel brekende nagels
- Haaruitval/brekend haar*

Gesteldheid

- Zenuwachtigheid
- Depressies
- Overbezorgdheid
- Concentratiezwakte
- Geheugenvermindering
- Angst
- Veel piekeren
- Lusteloosheid
- Opkroppen
- Weinig zelfvertrouwen
- Verdriet/droefheid
- Besluiteloosheid
- Geïrriteerdheid
- Opvliegers
- Overig: _____