

Intakeformulier

Naam	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode/woon- plaats	
Geboorteland	
Beroep	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Geslacht	
Zorgverzekeraar	
Polisnummer*	
Huisarts	

* Indien je aanvullend verzekerd bent en de factuur wilt declareren

Om een zo compleet mogelijk beeld van uw gezondheid te verkrijgen op mentaal, emotioneel en fysiek vlak, vraag ik u onderstaande vragen te beantwoorden.*

Voor welke klacht(en) komt u? (korte omschrijving)

.....

.....

.....

.....

.....

Welke aandoeningen / ziekten / botbreuken / ongevallen / operaties heeft u in uw leven tot nu toe gehad?

.....

.....

.....

.....

.....

Hoe vaak heeft u koorts en wanneer heeft u (ongeveer) voor het laatst koorts gehad?

.....

.....

.....

Gebruikt u medicijnen? (reguliere medicatie, vitaminen, kruiden)

.....

.....

.....

Komen er in uw familie bepaalde aandoeningen / ziekten voor?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*** Ik ga vertrouwelijk om met uw gegevens en houd hierbij rekening met de algemene voorwaarden die u kunt vinden op www.delaurierhomeopathie.nl/**



De Laurier Homeopathie
KvK-nummer: 94225583
info@delaurierhomeopathie.nl | www.delaurierhomeopathie.nl/