

Naam:
Voornaam:
Adres:
Tel:
E-mailadres:
Leeftijd:
Beroep:
Mutualiteit:
Wie heeft u doorverwezen:

Wat is de hoofdklacht

Heeft u lage rugpijn
Heeft u pijnlijke of vermoeide knieën
Heeft u pijn in de nek
Heeft u last van oorsuizingen of doofheid
Moet u dikwijls wateren
Moet u 's nachts opstaan om te wateren
Zijn er seksuele problemen
Voelt u zich dikwijls angstig

Heeft u hartkloppingen
Hoe slaapt U (vast/veel wakker/vroeg wakker/ felle dromen)?
Kunt u goed onthouden-concentreren

Heeft u in het algemeen te koud
Heeft u koude voeten of koude handen of beide
Of heeft u eerder te warm
Heeft u 's nachts te warm
Zweet u 's nachts
Steekt u 's nachts de voeten uit bed
Heeft u dorst, drinkt u veel, heeft u behoefte aan koude dranken

Heeft u last van hoofdpijn, hoe dikwijls
Waar zit de hoofdpijn
Voelt u zich prikkelbaar
Wordt u vlug kwaad
Zucht u veel
Heeft u een bitter smaak in de mond
Heeft u soms een druk op de borstkas
Voelt u zich futloos, depressief

Heeft u last van de ogen (branderig, pijnlijk)
Ziet u goed
Ziet u wazig naar de avond toe
Geraakt u 's morgens slecht op dreef
Heeft u broze nagels
Heeft u haaruitval
Heeft u stijve spieren
Heeft u last van duizeligheid

Is de eetlust normaal
Hoe is de stoelgang: te hard, te los, afwisselend, echte diarree, echte constipatie
Heeft u veel last van vermoeidheid
Heeft u veel behoefte om plat te liggen
Heeft u last van maagpijn en/of zuuroprispingen

Heeft u veel last van opgezwollen gevoel in de buik
Heeft u veel last van lome benen
Piekert u gemakkelijk

Heeft u gemakkelijk blauwe plekken
Heeft u gemakkelijk neusbloeding
Heeft u last van speen

Heeft u pijn in de gewrichten
Welke gewrichten vooral

Bent u gemakkelijk verkouden
Bent u veel ziek
Zweet u gemakkelijk bij de minste inspanning
Bent u gemakkelijk bedroefd
Hoest u veel
Heeft u last van droge huid
Heeft u last van huiduitslag
Indien wel: op welke plaatsen
Heeft u last van jeuk

Neemt u medicatie en/of heeft u elektronica ingeplant, zo ja welke
Heeft u operaties ondergaan in het verleden?

Alleen voor dames:

Is uw cyclus regelmatig
Is het bloedverlies geklonterd
Heeft u last van buikpijn premenstrueel
Heeft u hoofdpijn premenstrueel
Heeft u opgespannen borsten premenstrueel
Heeft u last van onvruchtbaarheid

Voedingsgewoontes:

Eet u veel rauwkost, tropisch fruit, suiker, kaas, vlees, alcohol, gefrituurde voeding

Ik, ondergetekende, laat mij uit vrije wil behandelen.

Ik wens wel / niet dat mijn arts (schrappen wat niet past) geraadpleegd wordt.

Handtekening,