INTAKEFORMULIER EMOCARE

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Voorletters en roepnaam		
Achternaam		**m/v**
Straat en huisnummer		
Postcode en woonplaats		
Geboortedatum		
Burgerservicenummer (BSN)		
Telefoon/mobiel		
E-mailadres		
Zorgverzekeraar		
Gezinssituatie		
Beroep		
Hoe heeft u EMOCARE gevonden?		

REDEN AANMELDING

Beschrijving klachten/probleem/zorgen

Sinds wanneer heeft u last van deze klacht(en)?

Zijn de klachten constant aanwezig of alleen op bepaalde momenten?

Hoe is/zijn de klacht(en) (volgens u) ontstaan?

Wat heeft u zelf al aan de klacht(en) gedaan?

Wat was daarvan het effect?

Wat is uw hulpvraag? Welke doelen zou u graag willen behalen?

Wat hoopt u dat het resultaat van behandeling/begeleiding is?

AANVULLENDE INFORMATIE

Medische bijzonderheden	Nee/ja Zo ja, welke?
Medicatie	Nee/ja Zo ja, welke?
Voedingssupplementen	Nee/ja Zo ja, welke?
Allergieën	Nee/ja Zo ja, welke?
Diagnose	Nee/ja Zo ja, welke? Naam van instelling: Datum diagnose:
Ziekenhuisopnames / Operaties	Nee/ja Zo ja, wanneer en waarom?
Ongeval	Nee/ja Zo ja, wanneer en hoe?
Benoem kort de gebeurtenissen met veel impact, belangrijke of ingrijpende periodes in uw leven?	
Is er sprake van een erfelijke belasting in het gezin met betrekking tot trauma?	Nee/ja Zo ja, welke?

Is er sprake van een erfelijke belasting in het gezin met betrekking tot psychische problematiek?	Nee/ja Zo ja, welke?
Eerder onderzoek	Nee/ja Zo ja, welk onderzoek?
Eerdere behandeling	Nee/ja Zo ja, welke behandeling?
Naamsverandering	Nee/ja Zo ja, welke?
Welke belangrijke relaties heeft u gehad? (denk hierbij aan vorige huwelijken, een grote liefde)	
Roken	Nee/ja Zo ja, hoeveel?
Alcoholische dranken	Nee/ja Zo ja, wat, hoe vaak, hoeveel?
Drugs	Nee/ja Zo ja, wat, hoe vaak, hoeveel?
Dieet	Nee/ja Zo ja, welk?
Beweging	Nee/ja Zo ja, wat en hoe vaak?

Wat doet u om gezond te blijven?	

Het onderschrijven van de volgende uitgangspunten draagt bij aan een optimaal resultaat

Ik ben verantwoordelijk voor mijn eigen gezondheid en geluk	Mee eens / Oneens
Ik heb de kracht en de vermogens in mij om mijn klacht of thema op te lossen	Mee eens / Oneens
Lichaam en geest hebben grote invloed op elkaar	Mee eens / Oneens
Mijn lichaam beschikt over de wijsheid en het vermogen om zichzelf te genezen	Mee eens / Oneens
Ik ben het waard en verdien het om een gezond en gelukkig leven te leiden	Mee eens / Oneens
Het schaadt mij en anderen niet als ik verander	Mee eens / Oneens
De behandeling van EMOCARE werken voor mij	Mee eens / Oneens

Uw gegevens worden volstrekt vertrouwelijk behandeld. EMOCARE maakt een cliëntendossier aan waarbij de Wet Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) wordt nageleefd. Dit is wettelijk verplicht door de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst WGBO.

Hierbij verklaart cliënt:

☐ Alle gegevens naar waarheid te hebben ingevuld
☐ Toestemming te verlenen voor het verwerken van persoonsgegevens en bijzondere persoonsgegevens
☐ Op de hoogte te zijn van de Privacyverklaring (bijlage)
☐ Op de hoogte te zijn van de Algemene Voorwaarden (bijlage)

Indien van toepassing:
☐ Toestemming te verlenen voor het verwerken van persoonsgegevens en bijzondere persoonsgegevens van personen jonger dan 16 jaar

Handtekening: **Datum:** **Plaats:**

Ingevuld? Neem dit formulier uitgeprint en ondertekend mee naar de eerste afspraak.