



Linda Zwiggelaar  
 Amsterdamseweg 43 A  
 06 12923854  
 033 4624093  
 info@lysios.nl

Datum:

Intake dd:

Geachte Mevrouw, Meneer,

Wilt u de volgende vragen aandachtig doorlezen en beantwoorden. Bij het intake-gesprek en/of tijdens latere consulten zullen de gegevens met u worden besproken. Uiteraard blijven de gegevens strikt beroepsgeheim. Dank voor uw bereidwillige inspanning.

Naam: ..... Voornaam: .....

Adres: ..... Postcode:- .....

Woonplaats:..... Geb. datum: ..... MN

Geboorteplaats: ..... BSN-nummer: .....

Telefoon overdag:..... B.G.G.: .....

Emailadres:.....

Beroep: .....

Vorige beroepen:.....

Sport, Hobby, Vrije tijd: .....

Medicijngebruik:.....

Behandelend arts: ..... spec: .....

Ik maak bezwaar tegen verzending van een rapport naar mijn (huis)arts\*

Door wie bent u geïnformeerd/geadviseerd? .....

Hoe bent u bij deze praktijk terecht gekomen?.....

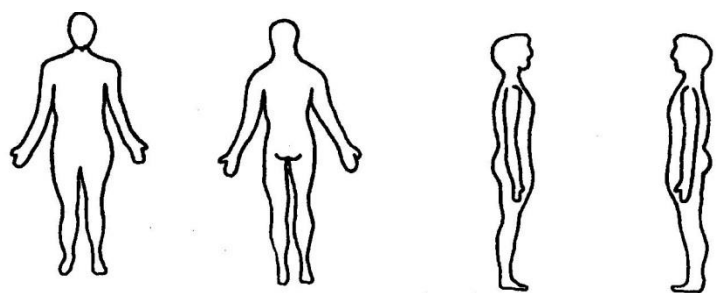
Wat is uw voornaamste klacht? .....

.....

Wanneer is deze begonnen en onder welke omstandigheden? .....

.....

Wilt U op de figuren aangeven waar u de klachten voelt? Wilt u tevens in rood littekens aangeven?



\* aankruisen.

Als u pijn heeft, kunt u de aard van de pijn omschrijven?  
(stekend, brandend, zeurend, schietend, kloppend, beklemmend)

.....

Is er een regelmaat of patroon in uw klachten te ontdekken? .....

.....

Welke omstandigheden geven **verbetering**? (b.v. koude, warmte, rust, stress, honger, eten, lichaamshouding, beweging):.....

En **verergering**?-.....

Hoe voelt u zich in het algemeen? (verdrietig, angstig, rusteloos, geïrriteerd): .....

.....

Zijn er momenten op een dag van inzinking? .....

Wordt u 's nachts wakker, hoe laat? .....

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

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

Welke spijzen en/of dranken liggen u niet goed? .....

.....

Heeft u grote behoefte aan zoetheid? JA/NEE .....

Rookt u? Hoeveel? .....

Gebruikt u alcohol? Hoeveel? .....

Gebruikt u drugs? Welke en hoe vaak? .....

Drinkt u koffie? Hoeveel? .....

Welke zijn de BIJKOMENDE KLACHTEN NU?

1 .....

2 .....

3 .....

FAMILIAIRE ZIEKTEN: Erfelijke aandoeningen (hart- en vaatziekten, reuma, kanker, suikerziekte, huidaandoeningen, etc.) en niet-erfelijke aandoeningen

Moeder .....

Vader . .....

Overige familieleden .....

Wilt u op deze pagina aankruisen welke punten voor u van toepassing zijn.  
De **linker kolom** is voor oude klachten, de rechter kolom voor **recente klachten**.  
Als u huidige klachten ook vroeger al had, dan kruist u beide kolommen aan.  
Bij keuzemogelijkheden\*: graag doorhalen wat niet van toepassing is.

## ALGEMEEN

- hoofdpijn: dagelijks/wekelijks/maandelijks'  
Waar in het hoofd? .....
- slapeloosheid
- slecht inslapen
- 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 borst
- hartkloppingen
- koude handen/voeten
- spataders
- vocht vasthouden

## URINEWEGEN

- nierinfectie/nierstenen
- pijn bij het plassen
- prostaatklachten
- blaasontsteking
- geslachtsziekte
- verandering urine
- verandering libido

## VROUW Zwanger JA/NEE

- leeftijd 1<sup>e</sup> 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
- opvlieters
- overig: .....
- .....

