



Vanwege veiligheidsregels (versturen van BSN gegevens etc) mogen deze gegevens niet per e-mail verstuurd worden. Daarom vraag ik je om dit formulier uit te printen, in te vullen en mee te nemen naar het intakegesprek.

Gegevens cliënt

Naam: _____ Geslacht: man / vrouw

Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____

Adres: _____ Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoon: _____ E-mail: _____

BSN-nummer: _____ Beroep: _____

Burgerlijke staat: gehuwd / samenwonend / ongehuwd en alleenwonend

Gegevens huisarts

Naam: Dhr. / Mw. _____

Adres: _____ Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoon: _____ E-mail: _____

Verwijzing

Hier terecht gekomen via: _____

Psychische en lichamelijke conditie

Gebruik je medicatie of drugs? Ja / Nee

Zo ja, welke vorm van medicatie of drugs? _____

Heb je in het verleden psychotherapeutische, psychologische,
psychosociale of psychiatrische hulp of behandelingen gehad? Ja / Nee

Zo ja, welke vorm van behandeling? _____

Wat was de voornaamste reden van deze behandeling? _____

Psychische en lichamelijke conditie (vervolg)

Ben je momenteel in medische, psychologische of psychiatrische behandeling?

Ja / Nee

Zo ja, wie is je behandelaar?

Naam: Dhr. / Mw. _____

Functie: _____ Te: _____

Diagnose: _____

Wat is het geven advies/ resultaat van de behandelingen tot nu toe? _____

Indien er sprake is van psychische klachten of problemen

1) Welke arts, specialist of hulpverlener pleeg je hiervoor raad? _____

2) Wat is de diagnose en wie heeft die gesteld? _____

3) Wat zijn de adviezen van eerdere behandelingen? _____

4) Hoe lang speelt de klacht? Vanaf datum: _____

Korte omschrijving van de aanmeldingsvraag of -klacht: _____

Wat wil je met de komende sessies bereiken? _____

Dit formulier is volledig en naar waarheid ingevuld.

Naam: _____ Datum: _____ Plaats: _____

Handtekening: _____