



## Roosendaal massage

### Intake

Naam	email
adres	telefoonnummer
postcode	huisarts
plaats	zorgverzekeraar
geboortedatum	Nummer zorgverzekeraar
Geslacht m/v	

### Klacht

Wat is de klacht waarvoor u komt?
Sinds wanneer heeft u deze klacht?
Hoe is volgens u de klacht ontstaan?
Welke therapeuten heeft u eerder bezocht? Hoe heeft deze therapie geholpen?

### Medische behandeling

Bent u onder behandeling van een arts (geweest)?
Gebruikt u medicatie? Zo ja, waarvoor?
Heeft u een hoge bloeddruk?
Bent u zwanger?
Heeft u operaties gehad?
Bent u (ernstig ziek geweest?)
Rookt u of heeft u gerookt
Heeft u burn-out klachten(gehad)
Hoe slaapt u?

--

### Beroep

Welk beroep heeft u
---------------------

Hoe is het contact met uw collega's?
--------------------------------------

Ervaart u stress?
-------------------

### Sport en vrije tijd

Welke sport beoefent u
------------------------

Hoe is het contact met uw gezin/familie
---

Welke hobby's heeft u?
------------------------

Wat doet u om te ontspannen?
------------------------------

--

### Hulpvraag

Wat is uw hulpvraag?
----------------------

### Opmerkingen

--