

### Persoonlijke gegevens

Voornaam en achternaam m/v	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Adres	<input type="text"/>	
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>	
Telefoonnummer	<input type="text"/>	
E-mailadres	<input type="text"/>	
Geboortedatum	<input type="text"/>	
Burgerlijke staat	<input type="text"/>	
Zorgverzekering	<input type="text"/>	
Zorgverzekeringsnummer	<input type="text"/>	
Huisarts	<input type="text"/>	
Telefoonnummer	<input type="text"/>	
Via wie ben je hier gekomen?	<input type="text"/>	

### Hulpvraag en klachten

1a) Beschrijf je hulpvraag. Wat is het hoofdprobleem, sinds wanneer heb je hier last van en kun je het verloop beschrijven:

1b) Heb je nog andere klachten, lichamelijk en/of emotioneel?

Ja  Nee

Zo ja, welke zijn dat en sinds wanneer:

1c) Zijn er specifieke situaties waarin je last hebt van je klachten:

2) Wat maakt dat je op dit moment iets wilt doen met deze hulpvraag en klachten:

3a) Heb je een arts geraadpleegd?  Ja  Nee

Zo ja, welke arts:

3b) Is er een diagnose gesteld?  Ja  Nee

Zo ja, door wie:

Welke diagnose is er gesteld:

4a) Is er eerder behandeling geweest voor dit probleem?  Ja  Nee

Zo ja, bij wie:

4b) Wat is het resultaat van de gevolgde behandelingen tot nu toe:

5a) Ben je momenteel onder medische / psychologische / psychiatrische behandeling?

Ja  Nee

Zo ja, bij wie:

5b) Wil je, als het relevant is, een korte beschrijving van de klachten en de behandeling geven:

6a) Gebruik je medicijnen?  Ja  Nee

Zo ja, welke en waarvoor gebruik je ze:

Door wie zijn ze voorgeschreven:

7) Zijn er aanvullingen of bijzonderheden die belangrijk zijn om te weten i.v.m. de begeleiding:

### **Doelstelling**

Welk doel wil je behalen:

Wat verwacht je van de therapie:

Alle eventuele nadelige gevolgen door het niet delen van relevante informatie zijn voor je eigen verantwoordelijkheid.

Ik verklaar dat ik dit intakeformulier naar waarheid heb ingevuld:

Plaats:

Datum:

Handtekening:

Handtekening Lianne van Deurzen:

Registratienummer VVH 742A | AGB-code zorgverlener 90101830 | AGB-code praktijk 90061343

#### Uw privacy

HaptonoomTilburg legt uw gegevens vast voor de uitvoering van uw opdracht. Uw gegevens kunnen door HaptonoomTilburg worden gebruikt om u te informeren over relevante producten en diensten van HaptonoomTilburg. Indien u hier bezwaar tegen heeft of uw gegevens wilt corrigeren of opvragen kunt u contact met ons opnemen via [lianne@haptonoomtilburg.nl](mailto:lianne@haptonoomtilburg.nl).

HaptonoomTilburg verstrekt uw gegevens niet aan derden zonder uw uitdrukkelijke voorafgaande toestemming tenzij wij daartoe verplicht zijn op basis van de wet of een rechterlijke uitspraak.

HaptonoomTilburg vindt jouw privacy net zo belangrijk als jij. Daarom doen wij er alles aan om je privacy te waarborgen, en houden we ons aan de toepasselijke wet- en regelgeving waaronder de AVG.