

Intakeformulier

Algemene gegevens

Voorletters en naam	
Roepnaam	
Geboortedatum + -plaats	
Adres	
Postcode + woonplaats	
Is dit ook het factuuradres?	Ja / Nee
Telefoon privé	
Telefoon mobiel	
E-mail	
Zorgverzekeraar	
Polis nummer verzekering	

2. Welke hulpvraag heb je?

Wat is de reden dat je mij benadert	
Wat is de aanleiding dat je juist nu, op dit moment, contact met mij opneemt?	
Heb je contact gehad met je huisarts of een andere hulpverlener over je situatie Zo ja, is er een diagnose gesteld? Welke?	Ja / Nee Diagnose:
Ben je momenteel onder medische / psychologische / psychiatrische behandeling. Welk doel heeft deze behandeling?	Ja / Nee Doel:
Ben je eerder voor deze hulpvraag behandeld?	
Gebruik je op dit moment medicijnen? Zo ja, welke en door wie zijn deze voorgeschreven?	Ja / Nee

3. Doelen

Wat wil je graag bereiken met dit begeleidingstraject? Formuleer je leervraag en doelen	
---	--

Praktijk voor Haptotherapie Friesland,
Boksumerdyk 4, 9084 AA te Goutum

Zijn er gebeurtenissen in je leven, vroeger of nu, die voor mij belangrijk zijn om te weten gezien je hulpvraag en doelen?	
Opmerkingen / overige relevante informatie	

4. Huisarts

Naam	
Telefoonnummer	
Email	
Straat	
Postcode/ plaats	

Nadere informatie die van belang kan zijn bij de therapie:

Handtekening cliënt(e):
(Bij minderjarigheid één der ouders of voogd)

d.d.:

Handtekening Haptotherapeut:
Afke Ley-Knobbe

d.d.:

Haptotherapeut van Haptotherapie Friesland werkt volgens de Beroepscode van de GZ-Haptotherapeut. Op de website www.haptotherapiefriesland.nl zijn de algemene voorwaarden en het privacy in te zien en te downloaden.