

Anamnese Formulier

Naam:...../voorletters:..... m/v

(roepnaam.....)

Adres:.....

Postcode en Woonplaats.....

Telefoon (overdag)..... Telefoon ('s avonds).....

Emailadres:.....

Geboortedatum:.....

Naam ziektekostenverzekering:.....+ Uzovi nummer:

Polisnummer:

BSN nummer:.....

Wat is de hoogste opleiding die u heeft gevolgd?

Heeft u deze opleiding afgerond? : a)ja b)nee, afgebroken c) nog studerend

Wat is uw beroep en waar bent u werkzaam?.....

Meer omtrent uw huidige werksituatie (aankruisen wat van toepassing is):

a)WIA /gedeeltelijk b) werkloos sinds..... c) ziektewet, sinds:.....

d)pensioen of VUT sinds:..... e) fulltime werkzaam f) parttime werkzaam

Burgerlijke staat: a) gehuwd/samenwonend b) alleenstaand c) inwonend bij ouders

Heeft u kinderen? : a) nee b) ja, aantal en leeftijden:

Bent u actief lid van een geloof- of een kerkgemeenschap? Zo ja, welke:.....

Gebruikt u medicijnen? Ja/nee Zo ja, welke?:.....

Alcoholgebruik:.....per dag/week

Rookt u?: ja/nee Zo ja, hoeveel? :.....

Gebruikt u drugs?: ja/nee Zo ja, wat gebruikt u en hoe vaak?:.....

Bent u momenteel onderbehandeling van andere hulpverleners in de (para)medische of geestelijke gezondheidszorg?: ja/nee

Zo ja, naam van behandelaar(s):.....

Naam huisarts:.....