



## Praktijk voor Begeleiding en Natuurlijke Heling

Krijn Koetsveld - Natuurgeneeskundig Therapeut  
Praktijkadres: Isaac da Costastraat 44 - 7552 VW Hengelo  
Tel: 074-2509520 - E-mail: cobos@inn.nl - Website: www.cobos.nl

Wil je dit formulier invullen en meenemen bij je eerste consult?

### Inventarisatieformulier

Naam: \_\_\_\_\_ man / vrouw

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

E-mail:

Geboortedatum:

Beroep:

BSN / Sofi nummer:

Naam Verzekering en Nummer:

Naam huisarts en tel.nr.:

Datum van invullen:

#### 1. *Wat is je belangrijkste vraag / klacht?*

- wanneer is dit begonnen?
- ben je hiervoor behandeld 0-ja; 0-nee
- zo ja, door wie?
- specialisme van deze therapeut/arts:

#### 2. *Heb je nu nog andere klachten?* 0-ja; 0-nee

- zo ja, welke?

**3. Eerdere ziekten: kruis s.v.p. aan als je ziekten of klachten hebt of hebt gehad op het vlak van:**

O-hart; O-longen; O-lever; O-nieren; O-maag; O-darmen; O-hersenen;  
O-huid; O-diabetes; O-menstruatie; O-auto-immuun ziekte; O-gewrichten;  
O-wervelkolom/nek/rug; O-ongeval; O-anders:

- ben je hiervoor behandeld of onder behandeling? O-ja; O-nee
- zo ja, door wie?
- specialisme van deze therapeut/arts:

**4. Ben je geopereerd? O-ja; O-nee**

- waaraan / waarvoor?

- heb je na je herstel klachten overgehouden? O-ja; O-nee; O-onduidelijk

- zo ja, welke?

- als het onduidelijk is, omschrijf dan wat je ervaart:

**5. Gebruik je medicijnen? O-ja; O-nee**

- zo ja, welke en welke dosering?

**6. Zijn er erfelijke of chronische ziekten in de familie? O-ja; O-nee; O-weet ik niet**

- zo ja, welke?

**7. Ben je ergens allergisch voor? O-ja; O-nee; O-weet ik niet**

- zo ja, waarvoor en welke klachten geeft dit?

**8. Zijn er problemen in je leefsituatie op het vlak van:**

- werk:
- relatie:
- kinderen:
- wonen:
- inkomen:
- anders:

**9. *Kruis s.v.p. aan als je wel eens last gehad hebt van:***

O-langdurige boosheid; O-langdurige vermoeidheid; O-langdurige somberheid;  
O-stress; O-gevoel er niet bij te horen; O-depressie; O-burnout; O-overspannen  
- zo ja, wanneer, hoelang, wat heb je er aan gedaan?

**10. *Religie en spiritualiteit:***

- Volg je een bestaande religie? O-ja; O-nee. Zo ja, welke?
- Heb je (wel eens) ervaringen die 'spiritueel' zou kunnen noemen? O-ja; O-nee; O-weet ik niet.
- Zo ja, welke ervaringen?
  
- Als je het niet weet, omschrijf dan wat je ervaart:

**11. *Vragen over je leefpatroon:***

- Slaap je goed? O-ja; O-nee; O-wisselend.
- Eet je gevarieerd en gezond? O-ja; O-nee; O-weet ik niet
- Heb je dagelijks ontlasting? O-ja; O-nee; O-wisselend
- Rook je? O-ja; O-nee
- Drink je 1 of meerder keren per week 4 of meer glazen alcohol op 1 dag? O-ja; O-nee
- Drink je tenminste 2 liter water per dag? O-ja; O-nee; O-weet ik niet
- Heb je hobby's? O-ja; O-nee
- Doe je aan sport of beweging? O-ja; O-nee

**11. *Zijn er nog dingen die van belang kunnen zijn , die niet in de vragen voorkomen?***

**Neem dit ingevulde formulier s.v.p. mee bij je eerste consult.**