



MyChoice – Bernhardstraat 28 – 7491 EB DELDEN – 06-11887501 KvK 08146750

S.v.p. dit formulier ingevuld én ondertekend per mail retourneren voor de eerste afspraak.

Voor naam & Achternaam	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Geboortedatum	
Telefoonnummer	
Email adres	
Geslacht: M/V	
Beroep e/o schoolgaand	
Huisarts: Naam Verwijzer(s) en reden:  Zorgverzekeraar verzekerdenr.:	
Gezinssituatie / Gezinssamenstelling  <b>Lengte / Gewicht:</b>	
Gebruik je <b>drugs</b> ?  <b>Rook e/o drink</b> je?  Gebruik je <b>medicatie</b> , zo ja welke? En hoe vaak? (hieronder vallen ook paracetamol, ibuprofen e.d.) Gebruik je <b>supplementen</b> , zo ja welke? De dosering en hoe vaak?	
<b>Familiale anamnese</b> Erfelijke aandoeningen/belastingen?	



<p><b>Jouw huidige gezondheidssituatie?</b> Welk cijfer geef je jezelf qua gezondheid?</p> <p>Wat wil je bereiken, wat is je <b>doel</b>?</p> <p>Waar kom je voor, wat zijn je <b>klachten</b>?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Symptomen</li> <li>• Graad van vervuiling (BTIS)</li> <li>• Acut/chronisch</li> <li>• Ernst</li> <li>• Wanneer ontstaan</li> <li>• Wat is je Hulpvraag</li> </ul>	
<p><b>Medische gegevens</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Onderzoeken</li> <li>• Welke behandelaars betrokken?</li> <li>• Operaties, valpartijen</li> <li>• Langdurige ziekteperiodes</li> <li>• Medicatiehistorie</li> <li>• Huidige medicatie / Suppletie</li> </ul>	

<p>Bekend met hoge bloeddruk: J/N          Bekend met diabetes 1 en 2 : J/N          Te hoog cholesterol : J/N          Te hoog bloedsuiker : J/N</p> <p><i>Zo ja weet je de waardes onlangs gemeten? S.v.p. testresultaten meenemen.</i></p>	
<p><b>Gebit</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Amalgaam?</li> <li>• Andere gebitsmetalen?</li> <li>• Wortelkanaalbehandeling?</li> <li>• Prothesen?</li> </ul> <p><b>Eigen geboorte</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoe geboren?</li> <li>• Borstvoeding?</li> <li>• Geboortegewicht?</li> <li>• Zwangerschap moeder?</li> <li>• Gezondheid als jong kind?</li> </ul>	
<p><b>Spijvertering:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eetlust</li> <li>• Voorkeur/afkeur voeding</li> <li>• Ontlasting, frequentie, hoe ziet het eruit, zinkt het, hoe ruikt het, onverteerde resten (British Stool Chart)</li> <li>• Winderigheid / Oprispingen</li> <li>• Maag</li> <li>• Darmen</li> <li>• Behoeftte aan tussendoortjes?</li> <li>• Hoe reageer je op vet eten?</li> <li>• Hoe reageer je op suiker/alcohol/koffie?</li> <li>• Eet je vlees/vis?</li> </ul>	

<p><b>Voeding</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uitvragen wat iemand eet en drinkt</li> <li>• Behoeftte aan tussendoortjes?</li> <li>• Koffie/alcohol</li> <li>• Bewustwordingsproces / voldoende rust tijdens het eten?</li> </ul>	
<p>Ergens <b>allergisch</b> voor?</p>	
<p><b>Ademhaling stelsel/KNO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Longaandoeningen</li> <li>• Hooikoorts</li> <li>• KNO klachten</li> </ul>	
<p><b>Bewegingsapparaat</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wat doe je aan beweging?</li> <li>• Problemen met spieren/gewrichten?</li> <li>• Hoe is iemands houding?</li> <li>• Skeletafwijkingen</li> </ul>	
<p><b>Vrouwelijke hormonen</b> (indien van toepassing):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gynaecologie</li> <li>• Menarche</li> <li>• Menstruatie</li> <li>• Zwangerschappen</li> <li>• Menopauze</li> </ul> <p><b>Urogenitaal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Urologie: blaasontstekingen, prostaat, nieren</li> </ul>	

Ik val als CAT-therapeut onder Wkkgz-klachtrecht en tuchtrecht bij de Geschilleninstantie Alternatieve Therapeuten (GAT). GAT is een rijks erkende en volledig onafhankelijke Wkkgz geschillencommissie. Voor meer informatie over mijn klachtenregeling zie <https://gatgeschillen.nl/> Ik werk als CAT-therapeut volgens de richtlijnen van de GAT-beroepscode. Voor meer informatie zie: <https://gatgeschillen.nl/beroepscode/>

De gegevens zullen vertrouwelijk worden behandeld.  
Client **tekent hier voor akkoord**: (naam en handtekening)



<b>Rapportage behandelverloop:</b> in te vullen door de behandelaar.	