

## INTAKEFORMULIER PRAKTIJK VOOR HAPTOTHERAPIE JENNY VERWEIJ

### 1. 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	
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	
E-mail	
Straat	
Postcode en woonplaats	

Nadere informatie die van belang kan zijn bij de therapie:

## Waskemeer

---

*Plaats*

---

*Plaats*

---

*Datum*

---

*Datum*

## Jenny Verweij

---

*Naam*

---

*Naam*

---

*Handtekening*

*(bij minderjarigheid één der ouders of voogd)*

---

*Handtekening*

Uw haptotherapeut Jenny Verweij van de Praktijk voor Haptotherapie Jenny Verweij werkt volgens de Beroepscode van de GZ-Haptotherapeut. Op [www.haptotherapienoord.nl](http://www.haptotherapienoord.nl) zijn de algemene voorwaarden en de privacyverklaring in te zien en te downloaden.