

# ANIPHUMA

 holistische zorg voor mens en dier 

Geachte heer, mevrouw,

Dank voor het vertrouwen in mijn diensten.

Graag onderstaande vragen zorgvuldig lezen en invullen waar het kan. Dit formulier is bedoeld om een beeld te krijgen van uw gezondheid en de medische geschiedenis hiervan welke ik meeneem in mijn metingen. De ingevulde gegevens en vragen vallen uiteraard onder beroepsgeheim. Dank voor de genomen moeite en tot ziens!

## **Algemene gegevens**

Achternaam:.....

Voornaam:.....

Straat + huisnummer:.....

Postcode:.....

Woonplaats:.....

Geboortedatum:.....

Telefoonnummer:.....

Emailadres:.....

Huidige beroep en voorgaande beroepen:.....

.....

.....

.....

Doet u aan sport? Zo ja, wat en hoe vaak?.....

.....

.....

Wat doet u graag in uw vrije tijd? Heeft u hobby's?

hobby's?.....

.....

.....

.....

**Huidige gezondheid**

Wat is uw voornaamste klacht?.....

Hoe lang speelt dit al?.....

Mocht u pijn hebben, hoe zou u deze omschrijven?.....

Zijn er situaties/aanleidingen dat de pijn erger wordt?.....

Zijn er situaties/aanleidingen dat er verbetering optreedt?.....

Heeft u nog meer klachten?.....

Is er een patroon in uw klachten te ontdekken?.....

Welke omstandigheden geven verlichting/verbetering (vb: rust, eten, lichaamshouding, bewegen, warmte, koude, etc.).....

En welke juist verergering?.....

Hoe voelt u zich in het algemeen? (vb: blij, verdrietig, boos, angstig, geïrriteerd, etc.).....

Hoe slaapt u? Wordt u 's nachts wakker? Zo ja, hoe vaak?.....

Hoe is uw stoelgang?:

.....x dagelijks, .....x per week.

Regelmatig/onregelmatig? (doorhalen wat niet van toepassing is)

Consistentie: Brijig/vast/zacht/waterig/hard

Kleur: Wit/lichtbruin/geelbruin/donkerbruin/zwart

Gebruikt u medicijnen, zo ja welke en hoe lang al?.....

Rookt u? Zo ja, hoeveel?.....

Gebruikt u alcohol? Zo ja, hoeveel en hoe vaak?.....



.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Welke ziekte was het zwaarste in uw leven?.....

Is er sprake van erfelijke ziekten binnen de familie? Zo ja, welke?.....  
.....

Zijn er nog aanvullingen of andere dingen die u kwijt wilt op dit formulier?.....  
.....  
.....  
.....

Wilt u ook gebruik maken van de allergenen test?.....

**Graag dit ingevulde formulier samen met de eventuele supplementen en de pluk haar versturen naar:**

Anihuma  
Merelhof 42  
4921 VB Made