



De Sportzorgmasseur

INTAKEFORMULIER

Gegevens huisarts

Naam:	
Adres:	
Postcode:	
Plaats:	

Gegevens cliënt

Naam:	
Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Telefoonnummer:	
Mobiele telefoonnummer:	
E-mail adres:	
Geslacht:	
Geboortedatum:	
Leef, woonsituatie en beroep:	

Algemene gegevens

Doorverwezen door huisarts:	Ja/nee	
Ziektekostenverzekering:		
BSN-nummer:		
Ziekte (geschiedenis)	Ja/nee	

Klachten m.b.t. overgewicht:	Ja/nee	
Roken:	Ja/nee	
Gebruik van medicijnen en waarvoor:	Ja/nee	
Gebruik van pijnstillers:	Ja/nee	
Voedingssupplementen:	Ja/nee	
Gewicht:	Kg	
Lengte:	meters	

Voeding

Eet in het algemeen:	veel/matig/weinig	
Voorkeur qua eten:	Ja/nee	
Afkeur qua eten:	Ja/nee	
Eet regelmatig/vaak:	Ja/nee	
Brood beleg:	Ja/nee	
Aantal boterhammen per dag:	Ja/nee	
Iedere dag rauwkost, saus:	Ja/nee	
Iedere dag groente, saus:	Ja/nee	
Fruit:	Ja/nee	
Vleesconsumptie:	Ja/nee	
Visconsumptie:	Ja/nee	
Noten en/of zaden:	Ja/nee	
Oliën en/of vetten:	Ja/nee	
Drang zoet, zout, bitter, vet:	Ja/nee	
Behoefte aan alcohol:	Ja/nee, hoeveelheid	
Behoefte aan hartig:	Ja/nee	
Maaltijden makkelijk overslaan:	Ja/nee	
Eetbuien:	Ja/nee	
Koffie/thee:	Ja/nee, hoeveelheid	
Water:	Ja/nee, hoeveelheid	
Frisdranken en/of sappen:	Ja/nee, hoeveelheid	
Opgeblazen gevoel na maaltijd:	Ja/nee	
Dieetgeschiedenis, resultaat	Ja/nee	

Conditie

Conditie door de jaren heen:	Goed/minder	
Operaties:	Ja/nee	
Gezondheidsproblemen:	Ja/nee	
Hypoglykemie (lage suikerspiegel)	Ja/nee	
Voedingsallergie:	Ja/nee	
Ziektebeelden familie:	Ja/nee	
Stress:	Ja/nee	
Huidklachten:	Ja/nee	
Overgang:	Ja/nee	
Klachten periode afhankelijk:	Ja/nee	
Voldoende energie:	Ja/nee	
Weestand:	Ja/nee	
Sport, niveau:	Ja/nee	
Pijn:	Ja/nee	
Darmklachten:	Ja/nee	
Stoelgang:	Ja/nee	
Lichaamsgewicht stabiel:	Ja/nee	
Bloeddruk:	Hoog/laag/wisselend	
Slaapproblemen:	Ja/nee	
Uitgerust uit bed:	Ja/nee	
Bewegingsproblemen:	Ja/nee	
Blessures, zo ja waar	Ja/nee	

Behandeling

Begin gewicht:	
BMI:	
Vetpercentage:	
Tailleomtrek:	
Wat bereiken met behandeling:	
In hoeveel tijd:	
Streefgewicht:	
Afspraken:	

Handtekening