

## Anamneseformulier



**Caroline Borst**  
Voetreflexologie

Stationsstraat 15-17  
1182 JM Amstelveen  
www.borstvoetreflex.nl  
06 11 470 383  
caroline@borstvoetreflex.nl

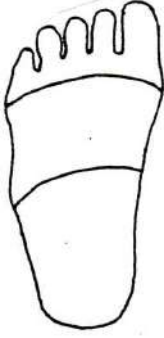
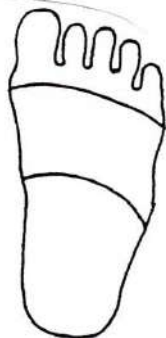
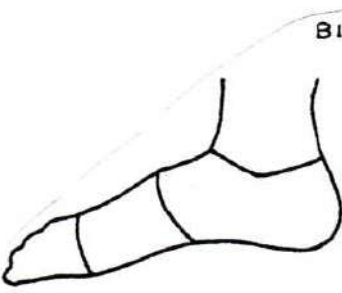



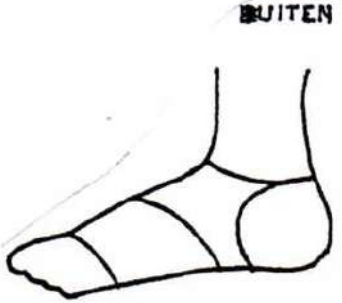
voornaam		huisarts	
achternaam		adres	
adres		postcode	
postcode		woonplaats	
woonplaats		telefoonnummer	
geboortedatum		zorgverzekeraar	
telefoonnummer		polisnummer	
mobiele nummer			
e-mailadres		<b>hoofdklacht</b>	
thuis situatie		sinds wanneer?	
wel/niet kinderen		is dit al behandeld?	
		hoe?/resultaat	
beroep			
		slechter door	
hobby/ontspanning			
		beter door	
sociale contacten			
lichaamsbeweging			
		verdere klachten	
roken			
drugs			
Wat gebruikt u als	ontbijt		
	lunch		
	avond		
Gebruikt u	vis		
	fruit		
	vlees		
	groente		
	melkproducten		
	vleesvervangers		
	aardappelen/pasta/rijst		
Drinken	water		
	(kruiden) thee		
	(granen) koffie		
	(karne) melk		
	(vruchten) sap		
	frisdrank (light)		
	alcohol		
Extra's	snacks		
	toetje(s)		
	zoetigheid		
Medicijnen			
Vitaminepreparaten			
andere middelen			

	gewicht:	lengte:	man / vrouw
longfunctie	goed / niet goed / slecht		
ademhaling	goed / niet goed / slecht		
reuk	goed / niet goed / slecht		
transpiratie	veel / weinig / helemaal niet met / zonder inspanning		
darmwerking	langzaam / gewoon / snel		
ontlasting	dagelijks / om de ... dagen		
	vaste tijd / wisselend		
	samenstelling:	hard / zacht / dun of:	
huid	droog / vet / eczeem		
nieren	goed / niet goed / slecht		
blaas	... x per dag/nacht plassen		
	kleur van de urine	licht geel / diep geel / oranje / bruinig	
gehoor	goed / niet goed / slecht		
oren	klachten aan / in de oren		
gebit/tandvlees	goed / niet goed / slecht		
nagels	conditie goed / niet goed	handen / voeten	
lever	ooit klachten aan gehad		
	jeuk / galbulten		
energie	goed/wisselend/laag/vermoeid		
spieren	ooit klachten aan gehad		
	krampen: vaak / soms / nooit		
gewrichten	ooit klachten aan gehad		
	stijf / stram	welke	
galblaas	wel/niet verdragen van vet eten		
ogen	klachten aan de ogen	branderig / ontstoken / rood	
gezichtsvermogen	goed / niet goed / achteruit		
	overdag / 's nacht		
hart	ooit klachten gehad		
	kortademig/pijn of druk op borst		
	hartritmestoornissen		
bloeddruk	normaal / laag / hoog		
lich temperatuur	laag / normaal / hoog		
	kouwelijk / gauw warm		
hormonen	ooit klachten mee gehad		
menstruatie	wel / niet regelmatig	om de .... dagen	
	bloedverlies	veel / weinig / normaal	
overgang	wel / geen klachten		
maag	kan wel / niet goed verdragen		
	pijn? lvm eten? 's nachts?		
milt	algemene weerstand	hoog / normaal / laag	
bindweefsel	conditie van vaten/botten/banden		
	vocht vasthouden?		
alvleesklier	Diabetes?		In de familie?
	klachten bloedsuikerstofwisseling?		
	energiedips/eetbuien?		
hoofdpijn	wanneer, aard en plek?		
duizelig?	wanneer/hoe lang?		
nerveus?			
stress	privé/werk?		

cliëntgegevens

(kinder)ziektes			
vaccinaties			
ziekenhuisopname			
operaties/trauma's			
specialisten			
familieziektes			
depressiviteit			
angst(en)			
slaap	diep / goed / slecht / veel wakker / slecht inslapen / vaak wakker worden		
pijnbeleving		pijngrens	
allergieën		i/d familie	
Ben ik iets vergeten te vragen?			

Wat verwacht je van mij?

		 <p>BINNEN</p>	
		 <p>BUITEN</p>	