



## M e s o l o g i e

### Intakeformulier mesologie voor volwassenen

Intake datum: \_\_\_\_\_ Tijd: \_\_\_\_\_

Geachte mevrouw, meneer,

Wilt u de volgende vragen aandachtig doorlezen en zo nauwkeurig mogelijk beantwoorden. Bij het intakegesprek zullen de gegevens met u worden besproken. Uiteraard blijven de gegevens strikt beroepsgeheim.

Naam: \_\_\_\_\_ Voornaam: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_ Geb. datum: \_\_\_\_\_ M/V  
Postcode: \_\_\_\_\_ Geboorteplaats: \_\_\_\_\_  
Woonplaats: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Telefoon overdag: \_\_\_\_\_ B.G.G.: \_\_\_\_\_  
Beroep: \_\_\_\_\_ Vorige beroepen: \_\_\_\_\_  
Sport, Hobby, Vrije tijd: \_\_\_\_\_  
Medicijngebruik: \_\_\_\_\_

(ook alternatief, ook supplementen zoals vitamines e.d., ook de pil)

Behandelend arts: \_\_\_\_\_ Specialist: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ woonplaats: \_\_\_\_\_

Door wie bent u geïnformeerd/geadviseerd: \_\_\_\_\_

**Wat is uw voornaamste klacht?** \_\_\_\_\_

**Wanneer is (zijn) deze klacht(en) begonnen en onder welke omstandigheden?** \_\_\_\_\_

**Als u pijn heeft, kunt u de aard van de pijn omschrijven?**

(stekend, brandend, zeurend, schietend, kloppend, beklemmend, etc.)

**Is er een regelmaat of patroon in uw klachten te ontdekken?** \_\_\_\_\_

**Welke omstandigheden geven verbetering?** (bijv. koude, warmte, rust, stress, honger, eten, lichaamshouding, beweging):

**En welke omstandigheden geven verergering?** \_\_\_\_\_

**Hoe voelt u zich in het algemeen? bijv. verdrietig / angstig / rusteloos / geïrriteerd / gelukkig**

Zijn er momenten op een dag van inzinking? \_\_\_\_\_

Wordt u 's nachts wakker en zo ja hoe laat? \_\_\_\_\_

Hoe is de stoelgang? \_\_\_\_\_ x dagelijks / \_\_\_\_\_ x per week.      Regelmatig / onregelmatig

Consistentie: keutelig / vast / brijig / zacht / waterig / anders: \_\_\_\_\_

Kleur: wit / lichtbruin / geelbruin / donkerbruin / zwart

**Kunt u aankruisen wat u in het algemeen dagelijks eet?**

**Ontbijt**

- witbrood
- bruinbrood
- volkorenbrood
- beschuit / crackers
- roomboter
- margarine
- kaas
- vleeswaren
- pindakaas / hartige spreads
- chocolade (hagel/pasta) / jams e.d.
- muesli
- yoghurt / biogarde
- fruit

**Lunch**

- witbrood
- bruinbrood
- volkorenbrood
- crackers
- roomboter
- margarine
- kaas
- vleeswaren
- pindakaas / hartige spreads
- chocolade (hagel/pasta)/jams e.d.
- soep
- fruit
- warme maaltijd

**Avondeten**

- aardappelen
- pasta
- rijst
- couscous/ bulgur
- vis
- vlees
- vegetarisch
- gekookte groenten
- salade
- soep
- dessert: bv.zuivel /fruit / \_\_\_\_\_
- anders: \_\_\_\_\_
- broodmaaltijd

Wat drinkt u op een dag en hoeveel? **Bijv.** koffie / thee / water / melk / vruchtensap / frisdrank

Welke spijsen en/of dranken liggen u niet goed? \_\_\_\_\_

Heeft u voor- of afkeur voor zuur, zoet, pikant, bitter? voorkeur: \_\_\_\_\_ afkeur: \_\_\_\_\_

Heeft u grote behoefte aan zoetheid? Ja / Nee    Zo ja, wat neemt u dan? \_\_\_\_\_

Rookt u? Zo ja hoeveel? \_\_\_\_\_

Gebruikt u alcohol? Zo ja hoeveel? \_\_\_\_\_

Gebruikt u drugs? Welke en hoe vaak? \_\_\_\_\_

**Welke zijn BIJKOMENDE KLACHTEN nu?**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Familiaire ziekten:** Bestaan er in de familie erfelijke en/of niet-erfelijke aandoeningen? (hart- en vaatziekten, reuma, kanker, suikerziekte, huidaandoeningen, etc.)

Moeder: \_\_\_\_\_

Vader: \_\_\_\_\_

Overige familieleden: \_\_\_\_\_

Wilt u op deze pagina aankruisen welke punten voor u van toepassing zijn.

De **linker kolom** is voor **oude klachten**, de **rechter kolom** voor **recente klachten**.

Als u huidige klachten ook vroeger al had, dan kruist u beide kolommen aan.

Bij keuzemogelijkheden\*: graag doorhalen wat niet van toepassing is.

### ALGEMEEN

- hoofdpijn: dagelijks/wekelijks/maandelijks \*  
Waar in het hoofd? \_\_\_\_\_
- slapeloosheid
- slecht inslapen
- gewichtsverandering: toename/ afname \*
- duizeligheid
- vermoeidheid: continu/ ochtend/ middag/ avond \*
- dubbel/vaag zien
- allergie: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### LUCHTWEGEN/K.N.O.

- ademnood
- chronisch hoesten
- chronisch verkouden
- astma
- keelpijn/ontstekingen
- sinusitis
- oorsuizen

### HART EN BLOEDVATEN

- hoge/ lage bloeddruk \*
- opgezette klieren
- aderverkalking
- onregelmatige hartslag
- pijn/beklemming borst
- hartkloppingen
- koude handen/voeten
- spataders
- vocht vasthouden

### URINEWEGEN

- nierinfectie/nierstenen
- pijn bij het plassen
- prostaatklachten
- blaasontsteking
- geslachtsziekte
- verandering urine
- verandering libido

### VROUW Zwanger JA/NEE

- leeftijd 1e menstruatie: \_\_\_\_\_
- pijnlijke menstruatie
  - onregelmatige menstruatie
  - langdurige menstruatie
  - pijnlijke borsten
  - premenstrueel syndroom
  - witte vloed

### MAAG/DARMEN

- darmontsteking
- verstopping
- diarree
- droge mond
- opgezette buik
- misselijkheid
- winderigheid
- buikpijn/ krampen \*
- borrelende buik
- maagzuur
- bloedingen
- overig: \_\_\_\_\_

### SPIEREN/GEWRICHTEN

- gespannen / slappe spieren \*
- lage rugpijn
- nekpijn
- tintelingen/ uitstraling
- gewrichtspijnen
- spierpijnen/ krampen \*
- bewegingsbeperking
- reuma

### HUID

- eczeem / uitslag \*
- snel blauwe plekken
- droge huid / transpiratie \*
- jeuk
- snel brekende nagels
- haaruitval / brekend haar \*

### GESTELDHEID

- zenuwachtigheid
  - depressies
  - overbezorgdheid
  - concentratiezwakte
  - geheugenvermindering
  - angst
  - veel piekeren
  - lusteloosheid
  - opkroppen
  - weinig zelfvertrouwen
  - verdriet, droefheid
  - besluiteloosheid
  - geïrriteerdheid
  - opvlieters
  - overig: \_\_\_\_\_
-

