**Anamnese formulier voor Shiatsu en Bowen behandelingen**

*Hieronder tref je een vragenlijst bedoeld om inzicht te krijgen in je gezondheidstoestand*

*Als behandelwijze komt shiatsu voort uit de oosterse geneeskunde, uitgangspunt daarin is dat de therapeut niet alleen kijkt naar de eigenlijke gezondheidsklacht maar probeert een volledig beeld te krijgen van de huidige situatie van de cliënt. Ook de Bowen is een holistische behandeling, dat betekent dat de mens in zijn totaal wordt gezien en ook behandeld. Om deze redenen is de vragenlijst vrij uitgebreid*.

Datum invulling formulier:

Naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

Mobiel:

email adres:

geboorte datum:

Burgerlijke staat:

Beroep:

Verzekering:

Huisarts:

Specialist:

Andere behandelaar(s):

heeft u kinderen? Ja/nee

Zo ja, hoeveel kinderen en van welke leeftijd?

**Klachten**:

Wat is/ zijn uw huidige klacht(en)?

Hoelang heeft u er al last van?

Ziektegeschiedenis:

Heeft u wel eens een grote val gemaakt? (op het ijs, van het paard, fiets, auto ongeluk, hersenschudding?)

Bent u momenteel onder behandeling van een arts of van een specialist?

Zo ja, bij wie en waarvoor?

Is er bij u een diagnose gesteld?

Zo ja, welke en door wie?

Bent u onder behandeling geweest van een alternatief geneeskundige?

Zo ja, bij wie en waar bestond de behandeling uit?

Heeft u op dit moment pijn?

Zo ja, wat voor pijn?

Welk cijfer zou u de pijn geven? (tussen 1 en 10)

Op welk tijdstip van de dag heeft u er het meest last van?

Wat verwacht u van de behandeling?

Hoe karakteriseert u zichzelf?

**Algehele gezondheidstoestand**

Geef een cijfer voor uw huidige staat van gezondheid tussen de 1 en de 10

Gebruikt u op dit moment medicijnen?

Zo ja, welke medicijnen?

Gebruikt u bepaalde vitamines, kruiden, homeopatische middelen of andere alternatieve preparaten?

Zo ja welke en neemt u deze op eigen initiatief?

Heeft u last van allergieën?

Zo ja, welke?

Heeft u op dit moment last van stress of andere emotionele omstandigheden?

Toelichting:

Doet u aan lichaamsbeweging?

Zo ja, wat doet u?

Wat doet u voor ontspanning?

Drinkt u vaak koffie?

Zo ja, hoeveel per dag?

Drinkt u dagelijks alcohol?

Zo ja, hoeveel per dag?

Rookt u?

**Tot besluit**

Wilt u nog iets toevoegen aan bovenstaande informatie?

***Over privacy:***

*Voor een goede behandeling is het noodzakelijk dat ik, als behandelend therapeut, een dossier aanleg. Dit is ook wettelijk verplicht door de WGBO.*

*Het dossier bevat aantekeningen over de gezondheidstoestand en gegevens over de uitgevoerde onderzoeken en behandelingen. Daarbij wordt uw privacy natuurlijk gewaarborgd.*

*De privacyverklaring is te vinden op mijn website en bij ondertekening van dit formulier geeft u hiervoor akkoord.*

Handtekening: