

INTAKEFORMULIER PRAKTIJK VOOR SEKSUOLOGIE

Seksuologische hulpverlening

Feitelijke persoonsgegevens

Voorletters en achternaam	
Roepnaam	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoon (thuis)	
Telefoon (mobiel)	
E-mailadres	
Geboortedatum	
Heeft u een partnerrelatie?	
Burgerlijke staat	
Beroep/opleiding(en)	
Burgerservicenummer (BSN)	

Medische gegevens

Zorgverzekeraar	
Polisnummer	
Naam huisarts	
Bent u momenteel onder medische behandeling? Zo ja, waarvoor en bij wie?	

Gebruikt u medicatie? Zo ja, wat voor medicatie en waarvoor? Wat is de dosering?	
Is er in het verleden sprake geweest van operaties en/of ziekenhuisopnames?	
Is er sprake van gynaecologische of urologische klachten?	

Persoonlijke vragen in verband met uw aanmelding

Heeft u eerder psychologische en/of seksuologische hulpverlening gehad?	
Kunt u kort omschrijven wat de aanleiding is dat u zich op dit moment bij mij aanmeldt? Wat zijn uw klachten/problemen?	
Spelen er naast bovengenoemde aanleiding nog andere problemen een rol in verband met uw hulpvraag? Zoals werk, relaties(s), familie, vrienden, financiën of iets anders?	
Wat zou u graag willen bereiken met behulp van therapie?	
Hoe bent u bij mijn praktijk terecht gekomen?	

Nadat ik een door u volledig ingevuld intakeformulier heb ontvangen neem ik contact met u op. Dank u voor het invullen.

Suzanne Reijnen

Tel. 06 – 57757865

info@praktijkseksuologiebreda.nl

Ginnekenweg 341
4835 ND Breda