

Wat u van ons kunt verwachten;

Naar aanleiding van de vragenlijst gaan wij een gedegen onderzoek doen middels de bicom. Hiermee kunnen we de oorzaken van de (chronische) klachten achterhalen.

Het eerste consult neemt ongeveer 1 ½ uur in beslag. In die tijd wordt uw hele status bepaald en leggen we uit wat er getest is en wat dat voor u betekend en hoe we verder kunnen gaan.

Ook kunnen wij u preventief helpen om gezond te blijven door middel van een gezondheidscheck en voedingsadviezen

Wat moet u doen als u voor de 1e keer bij ons komt.

- De avond voor de behandeling of amnanesegeen alcohol gebruiken
- Zorg voor voldoende nachtrust
- Drink voor dat u naar de praktijk komt geen koffie.
- Zorg dat u voor de behandeling voldoende water drinkt
- Graag wil ik dat u alle medicijnen en voedingssupplementen opschrijft

Naam:	
Voornaam:	
Adres:	
Postcode:	
Plaats:	
Geboorte datum:	
Telefoonnummer:	
E-mail adres:	
Lengte en gewicht	
Burgelijke staat	
Aantal kinderen	
Beroep	
Hoeveel uur per week werkt u	
Doet u aan sport	
Vertel in het kort wat de klachten zijn en hoelang al	

Heeft u wel eens last van:

Hartkloppingen

ja nee

Krampen in de benen

ja nee

Hoge bloeddruk

ja nee

Weet u uw bloeddruk ja nee

Bent u vaak verkouden ja nee

Heeft u last van astma of bronchitis ja nee

Is er in de familie astma of bronchitis ja nee

Hoe is het met het uithoudingsvermogen goed
 minder goed
 slecht

Rookt u ook ja nee

Gebruikt u drugs ja nee

Gebruikt u alcohol ja nee

Bier ja nee

Wijn ja nee

Verdraagt u alcohol ja nee

Wat heeft uw voorkeur:

Zoet ja nee

Zuur ja nee

Zout ja nee

Bitter ja nee

Heeft u wel eens last van de maag zoals

Maagpijn ja nee

Maagzuur ja nee

Oprispingen/opboeren ja nee

Voor vrouwen

Is de menstruatie geregeld ja nee

Is er normaal of veel bloedverlies normaal veel

Gebruikt u de pil of spiraal ja nee

Heeft u regelmatig stoelgang ja nee

Hoe vaak per dag of per week
.....
Heeft u last van winderigheid ja nee

Opgeblazen gevoel ja nee

Heeft u last van buikpijn ja nee

Heeft u last van een drogeschilferig huid ja nee

Heeft u last van jeuk ja nee

Heeft u last van eczeem ja nee

Heeft u last van acne ja nee

Heeft u last van kalknagels ja nee

Zijn er klachten met de gewrichten of spieren ja nee

Zit er reuma in de familie ja nee

Oor suizen ja nee

Tintelingen ja nee

Verlamd doof gevoel ja nee
Blaasontsteking, nierbekkenontsteking of vocht vasthouden ja nee
Heeft u wel eens geelzucht gehad ja nee
Zijn er kinderziektes bekend die heftig zijn verlopen ja nee
Heeft u inentingën gehad voor beroep of buitenland ja nee
Zijn de amandelen en de blinde darm nog aanwezig ja nee
Heeft u operaties ondergaan ja nee

Hoe is de toestand van uw gebit goed
 middelmatig
 slecht

Gaat u elk half jaar naar de tandarts ja nee
Heeft u amalgaam in de mond ja nee
Kronen, brug(gen) frame of protese ja nee
Zijn de verstandskiezen nog aanwezig ja nee

Zijn er allergieën bekend en bent u daar al eens voor behandeld ja nee

Gebruikt u medicijnen van de huisarts ja nee
Zo ja wilt u die dan meenemen?

Drinkt u voldoende water 1½ tot 2 liter ja nee

Gebruikt u de volgende voedingsmiddelen

Koffie ja nee
Bij ja hoeveel

Suiker ja nee
Varkensvlees ja nee
Melkprodukten ja nee
Kaas ja nee
Light produkten ja nee