

Anamneseblad Reflexologie



Naam en voornaam:

Geboortedatum:

Beroep:

Medische aandoeningen in het verleden en momenteel:

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Bloedarmoede | ☐ Diabetes | ☐ constipatie |
| ☐ Sinussen ontstekingen | ☐ Epilepsie | ☐ Spataders |
| ☐ Longontsteking | ☐ Hoge/ lage bloeddruk | ☐ Allergieën |
| ☐ Burn-out | ☐ Trombose | ☐ pollen |
| ☐ Zona of gordelroos | ☐ Hart klachten/ infarct | ☐ huisstofmijt |
| ☐ Menopauze | ☐ Migraine | ☐ voeding ... |
| ☐ Acne | ☐ Nierstenen | ☐ Hepatitis |
| ☐ Psoriasis/exzema | ☐ Blaasontsteking | ☐ Astma |
| ☐ MS | ☐ Kanker | ☐ Artrose/ artritis |
| ☐ Fibromyalgie | ☐ Oogziekten | ☐ Klierkoorts |
| ☐ TIA/ herseninfarct | ☐ Endometriose | ☐ Reuma |

Ongevallen/ blessures:

Operaties: (incl. keizersnede) en implantaten:

Algemene gezondheidssituatie vandaag: (allergieën, huidproblemen, darmklachten, slaapstoornissen, depressie, burn-out, kanker, fibromyalgie...)

Neemt u medicatie, zo ja welke en waarvoor:

Neemt u vitamine supplementen, zo ja welke:

Hoe zijn je leefgewoonten?

☐ Roken, vaperen ☐ alcohol dagelijks ☐ Dieet ☐ Stress, spanning ☐ neerslachtig

Kan je goed inslapen en doorslapen? ☐ inslapen is moeilijk ☐ ik slaap niet door (WC, draaien...)

☐ snurken ☐ steeds hetzelfde uur wakker (tussen ... en ...)

Doe je aan lichaamsbeweging? Wat en hoe vaak? ...

Privacy is heel belangrijk, je gegevens worden niet gedeeld of bewaard voor andere doeleinden dan je behandeling. U hebt ten allen tijde het recht om dit te laten vernietigen. U ontvangt geen reclame per mail of telefonisch.