Vragenlijst volwassenen

1.Naam, adres, geboortedatum,, mailadres en telefoonnummer.

2. Wat is/zijn uw hoofdklachten?

Onder welke omstandigheden verergeren of verbeteren ze? Bv. Bepaald weer, bepaalde tijden, bepaalde houding of activiteiten enz.

3.Zijn er nog andere lichamnelijke klachten of ongemakken?

Omschrijf ze nauwkeurig. Geef ook weer aan onder welke omstandigheden ze vergeren of verbeteren.

4.Voelt u zich fit, heeft u voldoende energie Zo niet, onder welke omstandigheden komt dit vooral voor, wanneer gaat het beter?

5.Heeft u een goede eetlust? Op welke tijden bent u hongerig of dorstig? Welke voedingsmiddelen en dranken vindt u erg lekker en welke staan u tegen? Voorkeur voor warme/koude voeding/dranken? Zijn er geuren die u tegen staan?

6.Bent u kouwelijk of warmbloedig? Ik welke situaties vooral?Welke plaatsen van het lichaam? Zijn er nog bepaalde lichaamsdelen makkelijk koud of warm en / of klam?

7.Transpireert u veel of weinig? Welke plaatsen van het lichaam?Op welke tijden en/of bij welke activiteiten transpireert u?

8.Zijn er menstruele klachten? Bloedverlies,pijn andere bijkomende klachten?

9.Omschrijf in het kort uw ziektegeschiedenis vanaf de geboorte(ziekten ongelukken, allergieen)e.d.

Is er iets veranderd na het doormaken van een ziekte Zijn er vaccinaties geweest Heeft u hier klachten/reacties op gehad?

10. Omschrijf in het kort familieaandoeningen van uw grootouders,ouders, ev broers, zussen en kinderen.(Bijv.reuma, tb, astma, kanker)?

11.Zijn er klachten mbt het slapen? Zo ja? Welke? Wat is uw houding tijdens

het slapen? Slaapt u makkelijk in?Wordt u gemakkelijk wakker?

12.Gebruikt u medicijnen?Zo ja:welke en waarvoor?

13. heeft u operaties ondergaan?

NB: Omdat ook uiterlijke gegevens van belang zijn voor het beeld, is een recente pasfoto van u heel welkom.