



Documentnaam	Intake Formulier Diëtetik
Documentcode	RFM-IFD-V1.0-Okt-2012
Type document	Registratieformulier
KHB hoofdstuk	3.1.2

**Intake formulier Dieetistopspor:**

Gegevens cliënt

Naam: \_\_\_\_\_ Voorletters: \_\_\_\_\_  
 Adres: \_\_\_\_\_ Geboorte datum: \_\_\_\_\_  
 Postcode: \_\_\_\_\_ Telefoonnummer: \_\_\_\_\_  
 Plaats: \_\_\_\_\_ Geslacht : M / V  
 Verzekering: \_\_\_\_\_ Verzekeringsnummer: \_\_\_\_\_  
 BSN nummer: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 Documentnummer van Paspoort / Rijbewijs / ID-Kaart: \_\_\_\_\_

---

Gegevens huisarts

Naam: \_\_\_\_\_  
 Adres: \_\_\_\_\_  
 Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

---

Wat is de reden van uw bezoek aan de diëtist?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

<b>Vraag:</b>	<b>Ja</b>	<b>Nee</b>	<b>Evt. Toelichting:</b>
Heeft u een verwijzing gekregen van uw (huis)arts of specialist ?			
Bent u gediagnosticeerd met Diabetes, COPD of risico op hart- en vaatziekten?			
Bent u in het verleden ernstig ziek geweest?			Welke:
Gebruikt u medicijnen ?			Welke : Waarvoor :
Gebruikt u extra vitamines/mineralen/supplementen?			Welke: Waarvoor:
Heeft u in het verleden een dieet of ander voedingsadvies geprobeerd?			Welke: Resultaat:
Bent u de afgelopen periode plotseling afgevallen ?			Hoeveel kg :
Rookt u ?			Hoeveelheid per dag :



<b>Vraag:</b>	<b>Ja</b>	<b>Nee</b>	<b>Evt. Toelichting:</b>
Drinkt u regelmatig alcohol ?			Hoeveel per dag : Hoeveel dagen in de week :
Heeft u bepaalde klachten/symptomen ?			Welke :
Heeft u een regelmatige gezonde stoelgang ?			Obstipatie / Diarree
Zijn er bij u onlangs nog lab waarden bepaald in uw bloed of urine ?			Zo ja, wilt u dan de uitslagen meenemen?
Heeft u problemen bij inspanning ?			Welke :
Beweegt/Sport u minimaal 3x per week aan één stuk gesloten 30 minuten of meer ?			
Bent u onder behandeling van andere hulpverleners ?			Wie :

Gaat u er mee akkoord dat er een rapportage naar de huisarts wordt verstuurd ? Ja / Nee

Heeft u bovenstaande gegevens naar waarheid ingevuld ? Ja / Nee

---

Bedankt voor het invullen van dit intakeformulier. Graag ontvangen wij dit intakeformulier van u voor of tijdens het eerste consult.

Wanneer u een verwijzing heeft gekregen van de (huis)arts wilt u deze dan meenemen naar de eerste afspraak.

Bij het eerste gesprek zijn wij verplicht om uw identiteitsbewijs te controleren. Vergeet daarom niet u identiteitsbewijs.

Met vriendelijke groet,  
De diëtisten van Dieetistospport