

# Praktijk Acu-Bruno GCV

## INTAKE-FORMULIER

Bruno Braeckman

Kerkouterrede 75, 9070 Destelbergen

<b>Naam + Voornaam :</b>		U komt voor ?
<b>Straat + nr. :</b>		<b>ACUPUNCTUUR</b> <input type="checkbox"/>
<b>Postnummer + Gemeente :</b>		<b>OOR-ACU.</b> <input type="checkbox"/>
<b>Telefoon :</b>	<b>GSM :</b>	<b>KRUIDENADVIES</b> <input type="checkbox"/>
<b>Emailadres :</b>		<b>DIETADVIES</b> <input type="checkbox"/>
<b>Geboortedatum :</b>	<b>Beroep :</b>	

<b>Hoe bent U in deze praktijk terechtgekomen?</b>		
<input type="checkbox"/> via Dokter .....	<input type="checkbox"/> via internet	<input type="checkbox"/> via telefoongids
<input type="checkbox"/> via .....	Behandelende arts: .....	

<b>Voor welke klacht(en) komt u in behandeling?</b>
<b>Hoelang hebt u deze klacht(en) al?</b>
<b>Welke behandelingen hebt U hiervoor reeds gekregen?</b>
<b>Hebt U in het verleden belangrijke ziektes gehad? Zo ja, welke?</b>
<b>Hebt U reeds operaties ondergaan? Zo ja, welke?</b>
<b>Hebt U een ongeval gehad ? ja / neen</b>
<b>Bent U bij uw weten allergisch aan iets ? Zo ja, aan wat?</b>
<b>Bent U bloedgever ? ja / neen</b>
<b>Wenst u dat uw arts geraadpleegd wordt, dan graag zijn Email adres : .....</b>

Deze praktijk hanteert de officiële acupunctuur-honoraria zoals onderschreven in de deontologische code van de beroepsorganisatie EUFOM (zie [www.eufom.com](http://www.eufom.com)).

***Ik, ondergetekende, laat mij uit vrije wil behandelen en ga akkoord met de tarieven (zie wachtzaal).***

Handtekening

datum :