



**Intake-formulier**

Naam en voorletters:

Roepnaam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

Email:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

BSN:

Zorgverzekeraar en polisnummer:

Huisarts:

Werk/vrijtijdsbesteding:

Wat zijn uw gezondheidsklachten?

Medicatie/medische historie:

Gaat akkoord met de behandelingen verricht door: \_\_\_\_\_, acupuncturist/TCG-therapeut.

Bij minderjarige is handtekening van een van de ouders noodzakelijk.

Als u zich afmeldt voor afspraak op de dag zelf dan wordt u een half consult in rekening gebracht.

Datum:

Handtekening  
(ouder)