



Intake vragenlijst

Naam	
Geboortedatum	
Adres	
Woonplaats, Postcode	
Telefoonnummer	
Emailadres	

Geslacht	
Lengte	
Gewicht	
BMI	

Huidige gezondheidssituatie:

Bent u gediagnosticeerd met één of meerdere van onderstaande aandoeningen?

- ☐ Diabetes type 1 of 2
- ☐ Hoge bloeddruk
- ☐ Hoog cholesterol
- ☐ Schildklierproblemen
- ☐ Hart- of vaatziekten
- ☐ Nier – of leveraandoeningen
- ☐ Slaapapneu
- ☐ Depressie of angststoornis
- ☐ Eetstoornis (bijvoorbeeld, Binge-eating, boulimia anorexia)
- ☐ Galblaasproblemen
- ☐ Pancreatitis
- ☐ PCOS
- ☐ Anders, specificeer:

Gebruikt u medicatie? Zo ja, graag hieronder toelichten

Bent u bekend met allergieën?

- ☐ Nee
- ☐ Ja, vul hieronder uw antwoord in

Bent u onder behandeling van een specialist? *

- ☐ Ja. Hieronder graag toelichten.
- ☐ Nee

*Wij adviseren u om de informatie te delen met uw huisarts en/of specialist wanneer u start met dit traject en de afslankmedicatie.

Bent zwanger, heeft u een actieve kinderwens of geeft u borstvoeding?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Gebruikt u anticonceptie*:

- ☐ Ja, welke?.....
- ☐ Nee

*Als u de anticonceptiepil gebruikt en er wordt gestart met medicatie voor gewichtsverlies,
is het advies van de fabrikant om aanvullende anticonceptie te gebruiken, omdat de pil mogelijk niet voldoende meer wordt opgenomen.

Leefstijl & Gewoonten

Hoeveel maaltijden per dag eet u gemiddeld:

Hoe vaak eet u per dag tussendoortjes:

Drinkt u alcohol?

- ☐ Ja, hoeveel eenheden per dag?
- ☐ Nee

Rookt u?

- ☐ Ja, hoeveel per dag?
- ☐ Nee

Beweegt u regelmatig?

- ☐ Ja, hoeveel minuten per week en wat voor soort beweging?
- ☐ Nee

Hoeveel uur slaapt u gemiddeld per nacht?

Motivatie & Doelen:

Wat is uw streefgewicht of gewenst resultaat?

Bent u bereid om uw leefstijl (voeding, beweging, slaap) aan te passen tijdens het traject?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Weet ik nog niet

Hoe gemotiveerd bent u om te starten met dit traject? Schaal van 1-10.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Ik verklaar dat bovenstaande informatie naar waarheid is ingevuld voor een juiste medische beoordeling.

Handtekening Client:

Datum: