

Aanmeldingsformulier
Praktijk voor Klinische Psychologie en Psychotherapie Annette van Koningsbrugge

Datum:

Achternaam, Voornaam en voorletters

Geboortedatum:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Telefoonnummer(s):

E-mailadres:

Verzekeringsmaatschappij: Verzekernummer:

BSN-nummer:

Wie is uw huisarts?

Geeft u toestemming voor berichtgeving aan de huisarts?

Ja / Nee

Burgerlijke staat (doorhalen wat niet van toepassing is):

Gehuwd / Alleenstaand/ Gescheiden/ Weduwe of Weduwnaar/ Anders nl.

Naam en leeftijd van uw kinderen:

Laatstgenoten voltooide opleiding:

Wat is uw beroep of werkring?

Bent u eerder onder behandeling geweest door een psycholoog of psychotherapeut? Zo ja, bij wie, voor welke tijdsduur en wat was het resultaat?

Gebruikt u medicatie? Zo ja, welke?

Bent u recent in het ziekenhuis opgenomen geweest? Zo ja, waarvoor?

Hebt u lichamelijke bijzonderheden, bijvoorbeeld een handicap of een ziekte?

Zijn er psychiatrische ervaringen in het gezin van herkomst en/of huidige gezin?

Maakt u gebruik van verslavende middelen (alcohol, tabak, drugs, etc.)?. Zo ja, hoeveel per week.?

Wat is uw godsdienst of levensovertuiging?

Hebt u nog aanvullende opmerkingen?

Als u zich aanmeldt dan kunt u dit formulier invullen en meenemen naar het eerste consult of opsturen naar de praktijk: Haagjesweg 50, 7815 LM Emmen info@avkbrugge.nl