

INTAKEFORMULIER BORSTWEEFSELTHERAPIE

Naam:

Tel.

E-mail:

Adres:

Geboortedatum:

Contactgegevens huisarts, naam:

Telefoonnummer huisarts:

Details eerste afspraak:

Toestemming

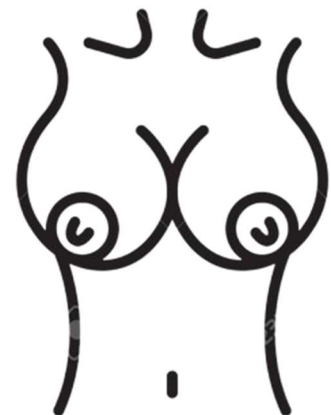
Ik sta toe dat een half jaar na de laatste behandeling contact met mij wordt opgenomen wordt over het effect van de behandelingen: ja / nee

Eerdere_borstonderzoeken

- Heb je al een regulier borstonderzoek gehad, zoals een mammografie of echografie?
Zo ja, waarvoor was dit onderzoek en wanneer:
Bij welk instituut / ziekenhuis was dit:
- Indien van toepassing, wanneer is de eerstvolgende behandeling gepland?
- Ik heb al een thermogram laten maken en stuur het rapport hiervan mee? ja / nee
Bij welk instituut / ziekenhuis was dit:

Reden van de borstweefseltherapie

- Waarom maakte je deze afspraak?
- Wanneer is de klacht begonnen? Wijs je klacht aan met een pijl/pijlen.
- Welke factoren verergeren of verbeteren je klacht?
- Ben je hiervoor al eens onderzocht door een arts? Zo ja, wat heeft de arts gedaan en wat waren de resultaten?

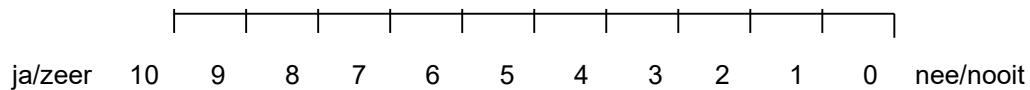


- Is er asymmetrie tussen linker en rechter borst, vocht- of bloedverlies, ingetrokken tepel e.d?
Zo ja, welke en teken deze in:
- Is/zijn de *linker / rechter / beide** borst(en) *pijnlijk / gevoelig** bij aanraking? ja/nee
**Omcirkel wat van toepassing is*
- Zijn er erfelijke factoren bekend met betrekking tot je borsten of onderzocht? Ja/nee
positief/negatief

Heb je andere bijzonderheden en/of klachten heeft aan je borsten of aan je borsten gerelateerd zijn, vermeld dit dan hier.

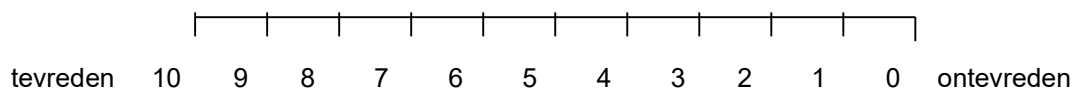
- Maak jij je zorgen over de gezondheid van je borsten?:

(plaats een kruis of streepje: 10 = ja, zeer / 0 = nee, nooit)



- Ben je trots/tevreden met het voorkomen van je borsten

(plaats een kruis of streepje: 10 = zeer tevreden / 0 = helemaal niet tevreden)



- Heb je een borstoperatie ondergaan?

Zo ja, wanneer?

- Heb je een borstvergroting of borstverkleining gekregen?

Zo ja, wanneer?

- Heb je een borstprothese?

Zo ja, welke?

- Ben je op dit moment zwanger of bezig om zwanger te worden?

ja / nee

- Geef je op dit moment borstvoeding?

ja / nee

- Heb je kinderen gekregen?

Zo ja, wat is het geboortjaar?

- Heb je borstvoeding gegeven?

Zo ja, hoe is dit verlopen?

- Zit je in de overgang of heb je die al doorlopen?

ja / nee

- Heb je op dit moment overgangsklachten?

Zo ja, welke zijn dat?

- Staan deze klachten in verband met de huidige borstklachten?

ja / nee/nvt

- Wat is je relatie met jouw borsten?

Algemene gezondheid

- Heb je last van ontstekingen / frequente verkoudheden / opgezette lymfeknopen / allergieën?
Zo ja welke?
- Heb je op dit moment andere gezondheidsaandoeningen?
Zo ja, welke?
- Heb je in het verleden gezondheidsaandoeningen gehad?
Zo ja, welke?
- Heb je operaties in het verleden gehad?
Zo ja, welke?
- Gebruik je op dit moment medicijnen/supplementen? ja/nee
Zo, ja welke/dosis:

Ben ik nog vergeten iets te vragen/wil je nog iets toevoegen?