

# PRAKTIJK drs. MeiMei Yu, acupuncturiste

Han M. Stiekema, drs. med. supervisor  
Koningslaan 7, 3981 HD, Bunnik (di/do/vr)  
Deurloostraat 129-H (AIGA), 1078 HX Amsterdam(di/wo)  
Tel 06-43237488 of 030-6590178  
E-mail: info@meihan-guasha.nl

## Uw aanvraag voor behandeling

Wij zijn ingenomen met Uw aanvraag voor ons spreekuur. Aangezien ons streven is U naar vermogen optimaal te begeleiden, verzoeken wij U de volgende vragen te beantwoorden.

- Uw belangrijkste reden voor het consult.....
- Bijkomende redenen.....
- Hebt U in de laatste tien jaar een ernstige ziekte doorgemaakt? Zo ja, welke.....
- .....
- Bent U onder doktersbehandeling? Zo ja, waarvoor?.....
- .....
- Bent U allergisch? Zo ja, waarvoor?.....
- Bent U ooit onder behandeling van een psychiater/psycholoog geweest? Zo ja, wanneer en waarvoor?.....
- .....
- Hebt (had) U een besmettelijke ziekte? Zo ja, welke?.....
- .....
- Bent U HIV positief?.....
- Gebruikt U drugs? Zo ja, welke?.....
- Gebruikt U alcohol? Zo ja, wat en hoeveel per dag/per week?.....
- .....
- Gebruikt U psychofarmaca („zenuwtabletten“)? Zo ja, welke?.....
- .....
- Gebruikt U corticosteroiden („prednison“ etc.). Zo ja, welke en hoeveel mg per dag?.....
- .....
- Gebruikt U bloedverdunners? Zo ja welke?.....
- Gebruikt U bloeddrukverlagende middelen? Zo ja, welke?.....
- Gebruikt U harttabletten? Zo ja, welke?.....
- Hebt U een pacemaker?.....
- Hebt U stoornissen van de schildklier?.....
- Hebt U last van labiele en/of lage bloeddruk?.....
- Hebt U een hénia/whiplash gehad?.....
- Bent U zwanger?.....
- Wat is Uw beroep?.....
- Zijn er belastende milieufactoren (gifstof, electro-stress)?.....

Ondergetekende geeft hierbij toestemming tot de guasha-behandeling. Belangrijk: onze behandelingen zijn een aanvulling op de reguliere. Bij (ernstige) klachten, consulteer altijd Uw huisarts. Aldus naar waarheid ingevuld,

de.....(datum).....(plaats)

Uw handtekening:

.....

Graag in duidelijke blokletters:

Uw naam..... Geboortedatum.....Man/vrouw  
adres.....  
Postcode.....woonplaats.....  
Telefoon.....Mobiel.....E-mail.....