



**MEDISCH THUIS**

waar alle zorg samenkomt

## Intakeformulier medische fitnesstrajecten

Beste patiënt,

Aan de hand van dit formulier vormt de kinesist zich een beeld van je fysieke mogelijkheden. Je medische achtergrond kan van belang zijn. Via een aantal persoonlijke vragen krijgt hij ook inzicht in je algemene, dagelijkse activiteit en levensstijl. Breng dit formulier ingevuld mee naar je intakegesprek.

Alle informatie is strikt vertrouwelijk. Ze wordt niet aan derden doorgegeven of met derden besproken zonder je toestemming.

### Algemene gegevens

Naam en voornaam: .....

Emailadres: ..... Geboortedatum: .....

Adres: .....

Gsm-nummer: ..... Contactpersoon: .....

### Het traject

Welk traject wil volgen?

☐ Cervicaal (hals en nek)    ☐ Lumbaal (lagerug / core stability)    ☐ Deconditionering (terug fit)

### Jouw medische en levensstijlgegevens

Heb je een aandoening waarmee we rekening moeten houden tijdens de trainingen? .....

.....

Heb je operaties ondergaan of heb je ziektes (gehad) die je kunnen hinderen bij het sporten? .....

Zo ja, welke? .....

Neem je medicatie? .....

Zo ja, welke? .....



**MEDISCH THUIS**

waar alle zorg samenkomt

Hoe vaak heb je klachten en/of pijn?

☐ dagelijks

☐ wekelijks

☐ maandelijks

Hoe sterk is je pijn? Hoe sterk zijn je klachten?

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**6**

**7**

**8**

**9**

**10**

Geen pijn

ondraaglijke pijn

Weet je huisarts of specialist dat je gaat sporten? .....

Rook je? .....

Hoe vaak drink je alcohol? .....

Eet je gezond?

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**6**

**7**

**8**

**9**

**10**

niet gezond

heel gezond

Geef een woordje uitleg: .....

.....

Heb je vaak last van stress? .....

Voel je je fit? .....

### [Jouw bewegingshistoriek](#)

Heb je vroeger een sport beoefend?.....

Zo ja, welke? .....

Hoelang? .....

Doe je nu aan een vorm van beweging?.....

Zo ja, wat doe je? .....

Met welke regelmaat?.....

Hoe vaak (per week) doe je nu aan sport?.....





# MEDISCH THUIS

waar alle zorg samenkomt

Beweeg je veel op een normale werkdag?

1 2 3 4 5  
Geen of weinig beweging veel beweging

Heb je een fitnessabonnement? Of neem je deel aan wekelijkse groepslessen? .....

## Wat is jouw doelstelling?

Wat wil je bereiken met het traject? .....

Hoe vaak per week kan je / wil je sporten? .....

Op welke dagen? .....

## Juridisch kader

1. Ik ben op de hoogte van de verschillende tests die worden afgenomen.  
Ik ben op de hoogte van de risico's die daaraan verbonden zijn.
2. Ik leg de test af uit vrije wil en op eigen risico.
3. Ik volg het traject uit vrije wil en op eigen risico.
4. Ik verklaar Medisch Thuis niet verantwoordelijk te stellen voor mogelijke ongevallen of andere negatieve gevolgen die zouden optreden tijdens of na het testen en/of trainen.
5. Ik verklaar de kinesist alle informatie te hebben gegeven in verband met ziekte, lichamelijke of andere aandoeningen, die een risico zouden kunnen vormen bij het testen of trainen.
6. Ik verklaar op de hoogte te zijn van het feit dat het resultaat van een traject niet kan gegarandeerd worden.

Naam en voornaam: .....

Handtekening:

.....

Plaats: ..... datum: .....

Alvast heel veel dank voor je medewerking!

Het Team van Medisch Thuis.

