



Intakeformulier

Neemt u dit formulier bij het eerste gesprek mee of stuur het vóór de eerste afspraak op naar:

ACOS Counselling-Coaching-Communicatie
Kapelweg 18
1906 EB Limmen

fax: 072-505.3160
e-mail: info@acos-ccc.nl
website: www.acos-ccc.nl

Datum aanmelding:

Zorgverzekeraar/nummer:

Burgerservicenummer:

Persoonsgegevens

Achternaam:

Voorletters:

Roepnaam:

Geboortedatum:

Geslacht: man / vrouw *

Nationaliteit:

Burgerlijke staat: alleenstaand / gehuwd / gescheiden / samenwonend *

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

E-mail:

Algemene gegevens

Wat is uw hoogst afgeronde opleiding?

Bent u op dit moment werkzaam? ja / neen *

Indien ja, welk beroep/functie oefent u uit?

Op welke dagen bent u beschikbaar?

Op welke tijden bent u beschikbaar?

* doorhalen wat niet van toepassing is



Om uw hulpvraag goed te kunnen inschatten, zou ik graag uw antwoord hebben op de volgende vragen.

Wat is de reden van uw aanmelding?

.....

.....

Komt u uit uzelf of bent u doorverwezen? uit mezelf / doorverwezen *

Indien u bent doorverwezen, door wie?

Naam en vestigingsplaats huisarts:

Gebruikt u *op dit moment*: medicijnen / alcohol / drugs / geen *

Zo ja, welke en sinds wanneer:

Hoeveel: per dag / per week *

Wat is op dit moment uw *belangrijkste* klacht?

.....

.....

Sinds wanneer heeft u last van deze klacht?

Bent u al eerder bij een hulpverlener geweest en indien ja, wanneer?

.....

Wat was toen de reden van uw hulpvraag?

.....

Wat zou u na de counselling of coaching-bijeenkomsten bereikt willen hebben?

Probeert u *kort* uw doel te omschrijven.

.....

Alle gegevens worden vertrouwelijk behandeld en vallen onder het beroepsgeheim conform de ethische beroepscodes van de Stichting Counselling, Gcoach, LSR en de NAC.