



Praktijk voor Klassieke Homeopathie
Co van Twillert

Beste ouder(s),

Voor een goede homeopathische behandeling is veel informatie nodig. Om het consult te ontlasten is het fijn om informatie op papier te hebben staan. Het voordeel van dit formulier is, dat u thuis extra informatie kunt vragen aan uw gezinsleden en wat rustiger over de antwoorden kunt nadenken.

Daarom het verzoek de volgende vragen zorgvuldig te beantwoorden. Gebruik, als u te weinig ruimte hebt, a.u.b. een extra vel papier.

Deze vragenlijst graag meenemen naar het eerste consult of mailen vooraf. **Als u deze lijst digitaal invult en verstuurt, gebruik dan alstublieft een andere kleur.**

Alle gegevens worden uiteraard strikt vertrouwelijk behandeld.

Datum:

Naam: jongen/meisje

Geboortedatum:

Straat: Postcode:

Woonplaats: Tel. ouders:

Broertjes en zusjes:

Naam: Leeftijd:

Naam: Leeftijd:

Email ouders/verzorgers:

Huisarts:

Plaats: Telefoon:

1. Wat is de klacht (wat zijn de klachten) van uw kind ? Schrijf bij elke klacht op:
 - a. sinds wanneer uw kind daar last van heeft
 - b. waar de klacht erger of minder van wordt
 - c. zo mogelijk wat uw kind precies voelt
 - d. op welk moment van de dag uw kind er het meeste last van heeft

2. Wat voor klacht (klachten) had uw kind in het verleden?

3. Hoe zijn de zwangerschap en de geboorte verlopen?
Hoe heeft de moeder zich tijdens de zwangerschap gevoeld?
Zijn er bijzondere dingen gebeurd?

4. Welke vaccinaties heeft uw kind gehad? Hoe heeft uw kind op de vaccinaties gereageerd?

5 . Wilt u bij de volgende ziektes aangeven of ze in de familie voorkomen en zo ja bij wie?

Astma:

Tuberculose:

Kanker:

Hartklachten:

Psychische klachten:

Geslachtsziekten:

Overigen:

6 . Hoe slaapt uw kind? (Schrijf a.u.b. alles op wat u opvalt)

Bijvoorbeeld of hij/zij praat tijdens de slaap of misschien knarsetandt. Vermeld ook de slaaphouding!

7 . Hoe gaat het met de voeding? (Schrijf a.u.b. alles op wat u opvalt)

8. Wilt u van de volgende voedingsmiddelen aangeven of uw kind ze lekker vindt of niet en welke voedingsmiddelen eventueel klachten veroorzaken? Zet achter elk voedingsmiddel een waarderingscijfer van 1 t/ m 10.

Voedingsmiddel	Waardering (110)	Klachten (welke)
Zoetigheid	-----	-----
Zout	-----	-----
zure dingen	-----	-----
melk/zuivel	-----	-----
eieren	-----	-----
vlees	-----	-----
vis	-----	-----
boter	-----	-----
specerijen	-----	-----
aardappelen	-----	-----
gefrituurd	-----	-----
dranken warm	-----	-----
dranken koud	-----	-----
uien	-----	-----
rauwkost	-----	-----
fruit	-----	-----
vet	-----	-----
groenten	-----	-----
brood	-----	-----
peulvruchten	-----	-----
noten	-----	-----
andere zaken:	-----	-----

9. Op welk moment van de dag voelt uw kind zich het prettigst en wanneer zijn de klachten het ergst?

10. Is uw kind snel warm of snel koud? Waar merkt u dat aan?

11. Schrijf zoveel mogelijk op over het karakter van uw kind. Ook wat uw kind leuk vindt en waar het een hekel aan heeft, waar het bang voor is en waar het sterk op reageert. Welke eigenschappen heeft het van de vader en welke van de moeder? Hoe gaat het kind om met andere kinderen en hoe met volwassenen, hoe met vreemden? Wanneer bent u verbaasd geweest over het gedrag van uw kind?

12. Waar droomt uw kind over? Zijn er dromen die regelmatig terugkeren?

13. Gebruikt uw kind medicijnen? Zo ja, welke en voor welke klacht?

Bedankt voor het invullen. Ik zal met de hulp van de Klassieke Homeopathie er alles aan doen om de gezondheid van uw kind te verbeteren.