



PRIVACYBELEID

1. DOSSIERVORMING MET PERSOONSgegevens:

I SEE HOMEOPATHIE verwerkt jouw persoonsgegevens om een persoonlijk dossier te kunnen aanleggen.

De volgende persoonsgegevens worden gebruikt:

- Naam
- Geslacht
- Geboortedatum / Geboorteplaats
- Adresgegevens
- Telefoonnummer
- Emailadres

I SEE HOMEOPATHIE verwerkt ook persoonlijke informatie. Alles wat ter sprake komt tijdens de consulten en wat van belang is voor de behandeling wordt genoteerd in het persoonlijk dossier. Denk hierbij aan:

- Huisarts
- Ziektegeschiedenis
- Gezondheidsgegevens
- Familiegeschiedenis
- Medicijngebruik
- Godsdienstvoorkeur
- Verzekeringsgegevens
- Alle relevante mentale-, emotionele- en fysieke informatie wat tijdens het consult naar voren komt.

Alle bovenstaande gegevens (persoonsgegevens en persoonlijke informatie) worden verwerkt in een persoonlijk dossier. Dit dossier is alleen inzichtelijk voor derden indien hier door patiënt toestemming voor gegeven is. I SEE HOMEOPATHIE zal de inhoud van het persoonlijke dossier alleen gebruiken voor dossiervorming, contactmomenten, administratie, facturering, informatieverschaffing, voldoen aan eis van zorgverzekeraar en het eventueel bezorgen van goederen of diensten.

I SEE HOMEOPATHIE neemt de bescherming van jouw gegevens serieus en neemt passende maatregelen om misbruik, verlies, onbevoegd toegang, ongewenst openbaarmaking en ongeoorloofde wijzigingen tegen te gaan. Als jij het idee hebt dat jouw gegevens toch niet goed beveiligd zijn of er aanwijzingen zijn van misbruik, neem dan contact op via de contactgegevens van I SEE HOMEOPATHIE.

I SEE HOMEOPATHIE bewaart jouw persoonsgegevens niet langer dan strikt noodzakelijk is om de doelen te realiseren waarvoor jouw gegevens worden verzameld. Er worden de volgende bewaartermijnen gehanteerd:

- Persoonsgegevens en dossier tot 20 jaar (Wettelijke verplichting)
- Personalia (NAW gegevens) tot 10 jaar (Fiscale verplichting)



2. GEGEVENS INZIEN, AANPASSEN OF VERWIJDEREN

Jij hebt het recht om jouw persoonsgegevens in te zien, te corrigeren of te verwijderen. Daarnaast heb jij het recht om jouw eventuele toestemming voor de gegevensverwerking in te trekken of bezwaar te maken tegen de verwerking van jouw persoonsgegevens door I SEE HOMEOPATHIE en heb jij het recht op gegevensoverdraagbaarheid. Je kan een verzoek indienen om de persoonsgegevens in een computerbestand naar jou, een ander of een door jou genoemde organisatie te sturen.

Je kunt een verzoek tot inzage, correctie, verwijdering, gegevensoverdraging van jouw persoonsgegevens, verzoek tot intrekking van jouw toestemming of bezwaar op de verwerking van jouw persoonsgegevens melden aan I SEE HOMEOPATHIE via de verschillende contactmogelijkheden.

In geval van een verzoek naar inzage van het dossier, vraagt I SEE HOMEOPATHIE een kopie van jouw identiteitsbewijs, samen met het verzoek mee te sturen om er zeker van te zijn dat het verzoek door jou wordt aangevraagd. Maak in deze kopie jouw pasfoto, MRZ (machine readable zone; de strook met nummers onderaan het paspoort), paspoortnummer en burgerservicenummer (BSN) zwart. Dit ter bescherming van je privacy. Er zal binnen vier weken gereageerd worden op jouw verzoek.

3. DELEN VAN DOSSIERGEGEVENS MET DERDEN

I SEE HOMEOPATHIE verstrekt uitsluitend persoonsgegevens aan derden indien jij hier toestemming voor geeft. Denk hierbij aan huisarts, specialisten en andere hulpverleners. Het is ook mogelijk om toestemming te geven om het dossier te delen met een waarnemer van de praktijk tijdens vakantie, ziekte of andere afwezigheid. Vanwege de wettelijke bewaartermijn van 20 jaar voor persoonsdossiers is I SEE Homeopathie verplicht om, in geval van overlijden van I SEE Homeopathie, collega's te machtigen de dossiers in ontvangst te nemen. Indien je hier niet mee akkoord bent moet dat specifiek aangegeven worden.

Naast zwijgplicht richting patiënt heeft I SEE HOMEOPATHIE (in zeer zeldzame gevallen) ook een meldingsplicht richting de maatschappij. Bij inschatting van groot risico op gevaarlijke situaties heeft I SEE HOMEOPATHIE de plicht om informatie door te geven aan de daarvoor verantwoordelijke instanties. Het is aan I SEE HOMEOPATHIE om de afweging te maken welke plicht er zwaarder weegt. Er wordt altijd geprobeerd om dit wel bespreekbaar te maken met de patiënt, zover als mogelijk is.

4. PRIVACYBELEID VOOR MINDERJARIGEN

In geval van inzage in dossier van minderjarigen gelden er een aantal extra regels:

- Bij kinderen onder de 12 jaar mogen alleen rechterlijke gezaghebbers inzage doen in het dossier.
- Bij kinderen tussen de 12 en 16 moeten rechterlijke gezaghebbers toestemming van kind krijgen.
- Voor kinderen onder 16 jaar geldt dat toestemming moet worden gegeven door alle rechterlijke gezaghebbers.



5. GEAUTOMATISEERDE BESLUITVORMING & COOKIES

I SEE HOMEOPATHIE neemt geen beslissingen op basis van geautomatiseerde verwerkingen en besluiten over zaken die gevolgen kunnen hebben voor personen. Het gaat hier om besluiten die worden genomen door computerprogramma's of -systemen, zonder dat daar een mens (bijvoorbeeld een medewerker van I SEE HOMEOPATHIE) tussen zit. I SEE HOMEOPATHIE gebruikt de volgende computerprogramma's of -systemen:

- **Radar opus repertorisatiesoftware - een repertorium database**
- **WordPress voor website**
- **Snelstart voor administratie**

I SEE HOMEOPATHIE gebruikt alleen technische en functionele cookies, eventueel analytische cookies die geen inbreuk maken op jouw privacy. Een cookie is een klein tekstbestand dat bij het eerste bezoek aan deze website wordt opgeslagen op jouw computer, tablet of smartphone. De cookies die I SEE HOMEOPATHIE gebruikt zijn noodzakelijk voor de technische werking van de website en jouw gebruiksgemak. Ze zorgen ervoor dat de website naar behoren werkt en onthouden bijvoorbeeld jouw voorkeursinstellingen. Ook kan I SEE HOMEOPATHIE hiermee haar website optimaliseren. Je kunt je afmelden voor cookies door jouw internetbrowser zo in te stellen dat deze geen cookies meer opslaat. Daarnaast kun je ook alle informatie die eerder is opgeslagen via de instellingen van jouw browser verwijderen.



ALGEMENE VOORWAARDEN

1. DE BEHANDELING

Voordat de behandeling kan plaatsvinden moet de behandelovereenkomst ondertekend worden door patiënt en I SEE HOMEOPATHIE. Deze zal in het persoonlijk dossier bewaard worden. In deze behandelovereenkomst wordt eenerzijds aangegeven waar de patiënt toestemming voor geeft, en anderzijds de regels waar I SEE HOMEOPATHIE en de patiënt zich aan dienen te houden. I SEE HOMEOPATHIE en de patiënt zijn verplicht om zich tijdens de gehele behandeling aan deze afspraken te houden.

De behandeling vindt plaats conform de wettelijke regelgeving en volgens de richtlijnen van de beroepsvereniging (NVKH). De rechten en plichten van patiënt en I SEE HOMEOPATHIE zijn vastgelegd in de Wet op de Geneeskundige Behandeloovereenkomst (WGBO) en de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).

I SEE HOMEOPATHIE is verplicht om informatie te verstrekken aan de patiënt, betreffende alle fases van de behandeling. De patiënt is verplicht om tijdens de consulten zo eerlijk, duidelijk en zo relevant mogelijke informatie te verschaffen aan I SEE HOMEOPATHIE.

2. KINDEREN JONGER DAN 16 JAAR

Voor een kind die jonger is dan 16 jaar is er toestemming van de rechterlijke gezaghebbers nodig. Indien de behandeling een kind jonger dan 16 jaar betreft dan moet het kind, en ouders/gezaghebbers toestemming geven voor de behandeling. Zie pagina 10.

3. DOSSIERVORMING

Van elke consult worden aantekeningen gemaakt die verwerkt worden in een dossier. Indien de patiënt dit wenst kan hij/zij een kopie van het eigen dossier opvragen (uitgezonderd de analyses).

De dossiers worden volgens richtlijnen van de wet persoonsbescherming en het beroepsgeheim behandeld (zie vanaf pagina 1). Er wordt geen informatie doorgegeven aan derden, uitgezonderd eventueel in door de wet voorgeschreven situaties.

4. GENEESMIDDELVOORSCHRIFT

Het geneesmiddelvoorschrift is een advies naar aanleiding van de besproken informatie die de patiënt tijdens het consult met I SEE HOMEOPATHIE gedeeld heeft. Inname van het geneesmiddel is eigen vrije keuze.



5. REGULIERE MEDICATIE & HOMEOPATHIE

Het stopzetten of afwijken van reguliere behandeling valt onder de eigen verantwoording van de patiënt en kan het beste in overleg met de reguliere behandelaar plaatsvinden. I SEE HOMEOPATHIE geeft geen advies om met reguliere behandelingen te stoppen.

Indien er verbetering van de klachten optreed gedurende de homeopathische behandeling is I SEE HOMEOPATHIE bereid mee te denken over vermindering van reguliere medicatie maar de verantwoording daarvoor is en blijft bij de patiënt en de reguliere behandelaar.

De patiënt is verplicht om geen medische informatie achter te houden die de behandeling nadelig kan beïnvloeden. Alle gevolgen van het achterhouden van informatie zijn ter verantwoording van de patiënt zelf.

6. AFZEGGEN AFSPRAKEN

Het afzeggen van afspraken dient minimaal 24 uur van te voren gedaan worden. Indien de afspraak in minder dan 24 uur afgezegd wordt zal de afspraak wel gefactureerd worden. Helaas wordt deze factuur dan niet vergoed door de zorgverzekeraar.

7. BETALING FACTUREN EN VERGOEDINGEN

Bij het aangaan van een behandelingstraject gaat de patiënt akkoord met de geldende tarieven. Voor tarieven zie www.iseehomeopathie.nl voor de tarieven.

De klassiek homeopaten die geregistreerd staan bij de NVKH voldoen aan de hoge kwaliteitseisen die worden gesteld aan opleiding, nascholing en waarneming. De consulten worden hierdoor door de meeste zorgverzekeraars geheel of gedeeltelijk vergoed, indien er een aanvullende verzekering is afgesloten.

I SEE HOMEOPATHIE hanteert een betalingstermijn van 14 dagen. Betaling kan contant of via overboeking. De facturen dienen eerst zelf te worden voldaan waarna de factuur bij de zorgverzekeraar kan worden gedeclareerd. Deze zal het gedeelte waar recht op is vergoeden.

Als er problemen zijn waardoor de factuur niet betaald kan worden, is het altijd mogelijk om in gesprek te gaan over betalingsmogelijkheden. Zonder dit gesprek zal I SEE HOMEOPATHIE bij overschrijding van het betalingstermijn een betalingsherinnering sturen.



8. BEËINDIGING VAN DE BEHANDELING

De meest ideale situatie om de behandeling te beëindigen is als de klachten opgelost zijn. Dan gaat het om een beëindiging met wederzijds goedkeuren. Maar het kan voorkomen dat de patiënt om een andere reden de behandeling wil stoppen. De patiënt heeft het recht om de behandeling eenzijdig te stoppen wanneer hij/zij hier de behoefte aan heeft. Als deze beëindiging tegen het advies van I SEE HOMEOPATHIE in gaat, wordt de patiënt gevraagd om een verklaring te ondertekenen. Hierin geeft de patiënt aan dat hij/zij de behandeling eenzijdig wenst te beëindigen.

I SEE HOMEOPATHIE kan ook besluiten dat het voor patiënt en/of I SEE HOMEOPATHIE beter is om de behandeling te staken. Dit kan zijn omdat de klachten van de patiënt niet bij de expertise van I SEE HOMEOPATHIE passen, of als er een moeilijke vertrouwensband aanwezig is. De homeopaat zal de patiënt van advies blijven voorzien totdat de patiënt een andere behandelaar heeft kunnen vinden.

9. KLACHTENPROCEDURE

De intentie is om patiënten met respect te behandelen, en te allen tijden behulpzaam te zijn, voor zover dat voor I SEE HOMEOPATHIE mogelijk is. Indien er toch problemen zijn tussen patiënt en I SEE HOMEOPATHIE over de behandeling of een ander aspect van het contact, dan wordt er in eerste instantie geprobeerd wordt om in gesprek te gaan.

Mocht een gesprek geen oplossing bieden dan is er een mogelijkheid om een officiële klachtenprocedure op te starten. Een therapeut in de complementaire gezondheidszorg valt onder de wet Wkkgz (m.b.t. patiëntervaringen, miscommunicaties, onvrede over factuur of bejegening) en het Tuchtrecht (beroepsethiek, vakbekwaamheid, grensoverschrijdend gedrag en beroepsintegriteit). Het klachtenformulier is te vinden op de site van de NVKH: www.nvkh.nl/klachtenformulier-nvkh. De klachtenfunctionaris van de NVKH neemt de klacht in ontvangst. De NVKH is aangesloten bij Quasir die de klachten in behandeling neemt die betrekking hebben op zaken die onder de Wkkgz vallen.

Daarnaast is I SEE Homeopathie, als lid van de NVKH, ook geregistreerd bij de RBCZ. Mocht jouw klacht betrekking hebben op zaken die onder het Tuchtrecht vallen, het niet juist uitvoeren van het beroep Klassieke homeopaat, dan zal de klachtenfunctionaris van de NVKH jouw klacht doorsturen naar RBCZ. Het RBCZ zal de klacht beoordelen of deze onder het Tuchtrecht valt en zal deze zo nodig doorsturen naar Tuchtcommissie (TCZ).

10. OVERIGE REGELS

Het is niet toegestaan om te roken in de praktijk.



BEHANDELOVEREENKOMST

1. PERSOONSgegevens

PATIËNT:

Geslacht: MAN / VROUW / ANDERS (*Doorhalen wat niet van toepassing is*)
Naam: _____
Roepnaam: _____
Geboortedatum: _____
Straat: _____
Postcode: _____
Woonplaats: _____
Telefoon: _____
Emailadres: _____
Huisarts (niet noodzakelijk): _____
Telefoon Huisarts (niet noodzakelijk): _____

KLASSIEKE HOMEOPAAT:

Klassiek Homeopaat: Yvette Coppoolse (Namens I SEE HOMEOPATHIE)
Straat: Meerweg 61
Postcode en Woonplaats: 1764 KJ te Breezand
Mobiel: Praktijk:06-13135687 (Gratis) / Spoed:06-13162436 (€50,00)
Emailadres: yvet@iseehomeopathie.nl
KvK-nummer: 37152340
Banknummer: NL 25 KNAB 0776 2339 04
AGB-code praktijk/instelling: 90095391
AGB-code uitvoerder: 90119904
RBCZ Licentienummer: 250120R
NVKH Lidmaatschapnummer: 2040



BEHANDELOVEREENKOMST

1. PERSOONSgegevens

PATIËNT:

Geslacht: MAN / VROUW / ANDERS (*Doorhalen wat niet van toepassing is*)
Naam: _____
Roepnaam: _____
Geboortedatum: _____
Straat: _____
Postcode: _____
Woonplaats: _____
Telefoon: _____
Emailadres: _____
Huisarts (niet noodzakelijk): _____
Telefoon Huisarts (niet noodzakelijk): _____

KLASSIEKE HOMEOPAAT:

Klassiek Homeopaat: Yvette Coppoolse (Namens I SEE HOMEOPATHIE)
Straat: Meerweg 61
Postcode en Woonplaats: 1764 KJ te Breezand
Mobiel: Praktijk:06-13135687 (Gratis) / Spoed:06-13162436 (€50,00)
Emailadres: yvet@iseehomeopathie.nl
KvK-nummer: 37152340
Banknummer: NL 25 KNAB 0776 2339 04
AGB-code praktijk/instelling: 90095391
AGB-code uitvoerder: 90119904
RBCZ Licentienummer: 250120R
NVKH Lidmaatschapnummer: 2040



2. AFSPRAKEN

Patiënt en I SEE HOMEOPATHIE gaan een overeenkomst met elkaar aan in de vorm van een homeopatische behandeling. De behandeling is erop gericht om de oorzaak van huidige klachten zichtbaar te krijgen, en deze met behulp van homeopatische middelen te behandelen.

I SEE HOMEOPATHIE neemt haar verantwoordelijkheid om up-to-date te blijven met de ontwikkelingen in de gezondheidszorg. Naast 6 verplichte medische- en homeopatische nascholingen worden er ook interessante en relevante nascholingen gevolgd om op deze wijze te blijven ontwikkelen en hierdoor betere zorg te kunnen verlenen.

I SEE HOMEOPATHIE heeft beroepsgeheim en zal deze naar eer en geweten naleven.

Het is de verantwoording van de patiënt om zo goed, en zoveel mogelijk informatie te verschaffen over zijn of haar situatie en klachten. Hierdoor verloopt de behandeling sneller.

Bij het afzeggen van een afspraak hanteert I SEE HOMEOPATHIE een termijn van 24 uur. Bij het annuleren van een afspraak binnen deze 24 uur wordt de afspraak wel in rekening gebracht.

I SEE HOMEOPATHIE hanteert een betalingstermijn van twee weken. De factuur mag via bank, tikkie of contant betaald worden.



3. TOESTEMMINGSVERKLARING

Patiënt (zie patiënt op pagina 7) **geeft I SEE HOMEOPATHIE toestemming voor:**

svp aanvinken waar toestemming voor gegeven wordt. Voel geen verplichting, maar volg jouw gevoel. Elke keuze wordt door mij gerespecteerd.

☐

.... het opnemen van het consult voor uitwerkdoeleinden. Met het terugluisteren van de opnames kan er soms net nog iets meer informatie uit het consult gehaald worden wat de behandeling ten goede kan komen. De opname wordt direct na de uitwerking verwijderd.

☐

.... het maken van fotografische beelden van de klachten, als dit voor dossiervorming van belang kan zijn. Soms is het handig om een zichtbaar startpunt te hebben om te kunnen bepalen wat de uitwerking is van het homeopatische middel.

☐

.... het delen van informatie uit jouw dossier met huisarts, specialist of andere zorgverleners indien dit de behandeling ten goede zou kunnen komen. Voordat I SEE HOMEOPATHIE informatie met huisarts, specialist of andere hulpverleners zal delen, zal dit altijd met jou besproken worden.

☐

.... het delen van het dossier met leden van de werkgroep waar I SEE HOMEOPATHIE bij aangesloten zijn vanwege kwaliteitsdoeleinden. Het bespreken van casussen is geheel op anonieme basis. De werkgroep kan I SEE HOMEOPATHIE van aanvullende adviezen en informatie voorzien.

☐

.... het delen van het dossier aan collega-homeopaten die de praktijk waarnemen in geval van vakantiekant, weekeinddiensten of ziektes. Hiermee ben je verzekerd van continuïteit in de behandeling.

I SEE HOMEOPATHIE geeft de patiënt de garantie:

.... dat er zorgvuldig en vertrouwelijk wordt omgegaan met alle informatie in het dossier.

.... dat patiëntenarchief, inclusief alle dossiers, via een beveiligd systeem beveiligd worden.

.... dat informatie uit het dossier alleen met uitdrukkelijke toestemming wordt gedeeld met derden.

.... dat de dossiers 20 jaar bewaard blijven, volgens de wettelijke verplichting.

.... dat hij/zij te allen tijden het recht heeft het dossier op te vragen, in te zien of te vernietigen.



3. TOESTEMMINGSVERKLARING

Patiënt (zie patiënt op pagina 7) **geeft I SEE HOMEOPATHIE toestemming voor:**

svp aanvinken waar toestemming voor gegeven wordt. Voel geen verplichting, maar volg jouw gevoel. Elke keuze wordt door mij gerespecteerd.

☐

.... het opnemen van het consult voor uitwerkdoeleinden. Met het terugluisteren van de opnames kan er soms net nog iets meer informatie uit het consult gehaald worden wat de behandeling ten goede kan komen. De opname wordt direct na de uitwerking verwijderd.

☐

.... het maken van fotografische beelden van de klachten, als dit voor dossiervorming van belang kan zijn. Soms is het handig om een zichtbaar startpunt te hebben om te kunnen bepalen wat de uitwerking is van het homeopatische middel.

☐

.... het delen van informatie uit jouw dossier met huisarts, specialist of andere zorgverleners indien dit de behandeling ten goede zou kunnen komen. Voordat I SEE HOMEOPATHIE informatie met huisarts, specialist of andere hulpverleners zal delen, zal dit altijd met jou besproken worden.

☐

.... het delen van het dossier met leden van de werkgroep waar I SEE HOMEOPATHIE bij aangesloten zijn vanwege kwaliteitsdoeleinden. Het bespreken van casussen is geheel op anonieme basis. De werkgroep kan I SEE HOMEOPATHIE van aanvullende adviezen en informatie voorzien.

☐

.... het delen van het dossier aan collega-homeopaten die de praktijk waarnemen in geval van vakantiekantie, weekeinddiensten of ziektes. Hiermee ben je verzekerd van continuïteit in de behandeling.

I SEE HOMEOPATHIE geeft de patiënt de garantie:

.... dat er zorgvuldig en vertrouwelijk wordt omgegaan met alle informatie in het dossier.

.... dat patiëntenarchief, inclusief alle dossiers, via een beveiligd systeem beveiligd worden.

.... dat informatie uit het dossier alleen met uitdrukkelijke toestemming wordt gedeeld met derden.

.... dat de dossiers 20 jaar bewaard blijven, volgens de wettelijke verplichting.

.... dat hij/zij te allen tijden het recht heeft het dossier op te vragen, in te zien of te vernietigen.



I SEE HOMEOPATHIE

4. ONDERTEKENING

- Patiënt verklaard het privacybeleid, de algemene voorwaarden en de behandelovereenkomst gelezen te hebben.
- Patiënt en I SEE HOMEOPATHIE verklaren beide alle afspraken, in deze behandelovereenkomst overeengekomen, na te leven.
- Deze overeenkomst wordt in tweevoud opgemaakt en ondertekend.

DATUM: _____

PLAATS: _____

PATIËNT

Naam:

Handtekening

I SEE HOMEOPATHIE

Naam: Yvette Coppoolse

Handtekening

In geval dat de patiënt jonger als 16 jaar is, is het vereist dat ook alle ouder(s) / gezaghebber(s) ondertekenen.

MOEDER / GEZAGHEBBER

Naam:

Handtekening

VADER / GEZAGHEBBER

Naam:

Handtekening



Versie 2025.01

I SEE HOMEOPATHIE

4. ONDERTEKENING

- Patiënt verklaard het privacybeleid, de algemene voorwaarden en de behandelovereenkomst gelezen te hebben.
- Patiënt en I SEE HOMEOPATHIE verklaren beide alle afspraken, in deze behandelovereenkomst overeengekomen, na te leven.
- Deze overeenkomst wordt in tweevoud opgemaakt en ondertekend.

DATUM: _____

PLAATS: _____

PATIËNT

Naam:

Handtekening

I SEE HOMEOPATHIE

Naam: Yvette Coppoolse

Handtekening

In geval dat de patiënt jonger als 16 jaar is, is het vereist dat ook alle ouder(s) / gezaghebber(s) ondertekenen.

MOEDER / GEZAGHEBBER

Naam:

Handtekening

VADER / GEZAGHEBBER

Naam:

Handtekening



LEVENSOVERZICHT

Dit deel van het formulier is bedoeld om een dieper beeld van jou te krijgen. Voor een goede behandeling zijn gebeurtenissen uit het verleden of in de familie van belang. Dit gaat vaak om herinneringen die wat meer tijd in beslag nemen om naar boven te halen of die na gevraagd moeten worden bij naaste familie, als dit mogelijk is. Indien het voor jou mogelijk is om dit deel alvast in te vullen, of er in ieder geval alvast over na te denken, geeft ons tijdens het consult meer tijd om ons helemaal te richten op jouw klacht. Vul zoveel mogelijk in, maar maak er geen probleem van als je bepaalde vragen niet kunt invullen, of als je er geen tijd voor hebt. Tijdens het consult gaan we dit deel samen bespreken en zullen de niet-ingevulde vragen vanzelf aan bod komen.

SVP INVULLEN WAT VAN TOEPASSING IS

KLACHT(EN)

Huidige klacht(en):

Klacht(en) uit verleden:

MEDICIJNGEBRUIK

Huidige medicijnen (Naam, sterkte en dosering):

Medicijnen in het verleden (Naam, sterkte en dosering):

**FAMILIEGESCHIEDENIS****Jouw moeder:**

Ziektes: _____

Bijzondere gebeurtenissen: _____

Overlijden (jaartal en oorzaak) _____

Jouw vader:

Ziektes: _____

Bijzondere gebeurtenissen: _____

Overlijden (jaartal en oorzaak) _____

Broer / Zus:

Naam: _____ Ziekte: _____

Bijzondere gebeurtenissen: _____

Overlijden (jaartal en oorzaak) _____

Broer / Zus:

Naam: _____ Ziekte: _____

Bijzondere gebeurtenissen: _____

Overlijden (jaartal en oorzaak) _____

Broer / Zus:

Naam: _____ Ziekte: _____

Bijzondere gebeurtenissen: _____

Overlijden (jaartal en oorzaak) _____

Oma aan moeders kant:

Ziektes: _____

Bijzondere gebeurtenissen: _____

Overlijden (jaartal en oorzaak) _____

Opa aan moeders kant:

Ziektes: _____

Bijzondere gebeurtenissen: _____

Overlijden (jaartal en oorzaak) _____

Oma aan vaders kant:

Ziektes: _____

Bijzondere gebeurtenissen: _____

Overlijden (jaartal en oorzaak) _____

Opa aan vaders kant:

Ziektes: _____

Bijzondere gebeurtenissen: _____

Overlijden (jaartal en oorzaak) _____

Bijzonderheden of aanvullingen: _____



LEEFSITUATIE

Thuiswonend / Alleenstaand / Samenwonend / Getrouwd / Gescheiden / Weduwe-Weduwnaar

Partner: Naam _____ Leeftijd _____

Ik heb geen kinderen / Ik heb wel kinderen

Kind 1: Naam _____ Leeftijd _____

Kind 2: Naam _____ Leeftijd _____

Kind 3: Naam _____ Leeftijd _____

Broers en/of zussen:

Broer / Zus: Naam _____ Leeftijd _____

Broer / Zus: Naam _____ Leeftijd _____

Broer / Zus: Naam _____ Leeftijd _____

Bijzonderheden of aanvullingen: _____

INTERESSES / BEZIGHEDEN

Studie(s): _____

Werk: _____

Sport: _____

Hobbies: _____

Interesses: _____



Versie 2025.01

I SEE HOMEOPATHIE

EIGEN LEVENSGESCHIEDENIS

Ervaring/beleving van jouw moeder tijdens haar zwangerschap van jou: _____

Bijzonderheden: _____

Ervaring/beleving van jouw moeder tijdens haar bevalling van jou: _____

Bijzonderheden: _____

Hoe was jij als baby: _____

Heb jij borstvoeding gekregen. Zo ja, hoe lang: _____

Hoe was jouw ontwikkeling qua groei, tanden krijgen, liggen/zitten/kruipen/staan/lopen, praten, zinnelijkheid: _____

Bijzonderheden: _____

Welke kinderziektes heb jij gehad:

Bof / waterpokken / Rodehond/ Mazelen

Andere kinderziektes: _____

Heb jij alle vaccinaties gehad: _____

Zo ja, heb jij hier een bijzondere reactie op gehad: _____

Hoe was jouw lagere schooltijd mbt klasgenoten, leren, interesses: _____

Bijzonderheden: _____



Hoe was jouw middelbare schooltijd mbt klasgenoten, verliefdheid en zelfvertrouwen: _____

Bijzonderheden: _____

Hoe heb jij jouw relaties ervaren: _____

Bijzonderheden: _____

Zijn er terugkerende thema's: _____

Hoe heb jij jouw zwangerschap(pen) ervaren: _____

Bijzonderheden: _____

Hoe heb jij jouw bevalling(en) ervaren: _____

Bijzonderheden: _____

Hoe sta jij in jouw huidige relatie: _____

Hoe lang zit jij in jouw huidige relatie: _____

Heb jij ongelukken, blessures, andere ziektes of ziekenhuisopnames gehad: _____

Heb jij last van allergiën: _____

Zijn er dingen waar jij gevoelig voor bent, fysiek of mentaal: _____



Versie 2025.01

I SEE HOMEOPATHIE

ALGEMENE INFORMATIE

Voorkeur / Afkeur voeding:	_____ Zoet / Zout / Zuur / Bitter
Voorkeur drinken:	_____ Koud / Warm
Eetlust veel/Weinig:	_____
Dorst/Geen dorst:	_____
Zweten veel/Weinig:	_____
Zweten waar/Wanneer:	_____
Hoe is jouw ontlasting:	_____
Hoe vaak ontlasting/wanneer:	_____
Hoe is jouw urine:	_____ Kleur / Geur
Hoe vaak plassen:	_____
Hoe verloopt de menstruatie:	_____
Voorkeur warmte/Kou:	_____
Voorkeur weersomstandigheid:	_____
Hoe gaat het inslaap vallen:	_____
Slaaphouding:	_____
Doorslapen:	_____ Indien nee: hoe laat wakker _____
Snurken:	_____
Dromen:	_____ Thema's _____ Fijn / Nachtmerries
Energie bij wakker worden:	_____
Energie overdag:	_____
Concentratie / Geheugen:	_____
Stress:	_____
Leergierig:	_____
Behoeftte aan reizen:	_____
Zelfvertrouwen:	_____
Relatie broers/Zussen:	_____
Bijzondere mensen in jouw leven:	_____
Eigenschappen waar je trots op bent:	_____
Hoe omschrijf jij jezelf:	_____
Hoe denk jij dat anderen jou zien:	_____