**aanmeldformulier volwassenen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Wilt u bij uw eerste gesprek een geldig legitimatiebewijs meenemen.**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam  |  |
| Meisjesachternaam  |  |
| Voorletters + roepnaam |   |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Mobielnummer  |  |
| E-mailadres |  |
| Geboortedatum  |  |
| Burgerlijke staat  | [ ]  Gehuwd | [ ]  Ongehuwd | [ ]  Geregistreerd partnerschap |
| Opleiding/beroep |  |
| School |  |
| Huisarts |  |
| Verwijzer |  |
| Medicatie |  |
| Naam verzekeraar |  |
| Polisnummer |  |
| BSN-nummer  |  |
| Soort legitimatiebewijs | [ ]  Paspoort  | [ ]  ID kaart | [ ]  Rijbewijs  |
| Nummer legitimatiebewijs |  |

[ ]  **Door het aanvinken van het dit vakje geeft u aan kennis te hebben genomen van de (betalings)voorwaarden. (zie bijlage)**

|  |
| --- |
| **Let op! In te vullen door de praktijk!**  |
| Datum aanmelding  |  | Cliëntnummer |  |
| Datum intake  |  | Incuranummer |  |
| Behandelaar  |  |
| [ ]  SGGZ  | [ ]  BGGZ | [ ]  Pozob [ ]  Part  | [ ]  ROM [ ]  V  | [ ]  Bev. intake |

**ZOZ**

**Klachten**

**1. Korte omschrijving van de klachten of reden van aanmelding?**

**2. Duur van de problemen? (gelieve aan te kruisen)**

**[ ]** Sinds kort **[ ]** Langere tijd **[ ]** Altijd aanwezig geweest

**3. Eerdere hulpverlening: bent u al eerder in behandeling geweest bij een psycholoog, maatschappelijk werker, SPV-er of psychiater. Zo ja, waar, wanneer en waarom?**

**4.a. Gebruikt u medicatie?**

**[ ]** Nee **[ ]** Ja en welke, hoeveel en gedurende hoelang?

**5. Heeft u lichamelijke klachten of ziekten?**

**6. Kunt u kort uw hulpvraag of verwachting van de behandeling beschrijven?**

**Wilt u op bijgaand formulier aankruisen welke leefsituatie en opleidingsniveau op u van toepassing zijn en de vragen over uw geboorteland en dat van uw ouders beantwoorden. U kunt het formulier samen met dit aanmeldformulier opsturen.**

**Stuur dit formulier naar:**

**Praktijk voor Psychologie en Psychotherapie**

Tramstraat 17

5751 JK Deurne

tel.nr: 0493-315592

E info@pvpdeurne.nl

I [www.pvpdeurne.nl](http://www.pvpdeurne.nl)

**Aanvullende vragen**

**1. Wilt u in onderstaande tabel in de eerste kolom aankruisen wat uw hoogst genoten opleiding is?**

 **2. Wilt u in onderstaande tabel in de eerste kolom aankruisen wat uw leefsituatie is.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kruis aan** | **Code** | **Omschrijving** | **Omschrijving CBS** |
|  **[ ]**  | 10 | Onderwijs aan kleuters | Onderwijs aan kleuters |
|  **[ ]**  | 20 | Basis onderwijs | Primair onderwijs |
|  **[ ]**  | 32 | VMBO praktijk | Secundair onderwijs, eerste fase - Midden |
|  **[ ]**  | 33 | LBO, VMBO theorie, Mavo | Secundair onderwijs, eerste fase - Hoog |
|  **[ ]**  | 42 | MBO 1 en 2 jaar | Secundair onderwijs, tweede fase - Midden |
|  **[ ]**  | 43 | HAVO, VWO, MBO 3 en 4 jaar | Secundair onderwijs, tweede fase - Hoog |
|  **[ ]**  | 52 | HBO Bachelor | Hoger onderwijs, eerste fase - Midden |
|  **[ ]**  | 53 | WO Bachelor | Hoger onderwijs, eerste fase - Hoog |
|  **[ ]**  | 60 | HBO Master/WO Master | Hoger onderwijs, tweede fase - Midden |
|  **[ ]**  | 70 | Post doctoraal | Hoger onderwijs, derde fase  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kruis aan** | **Code** | **Omschrijving** |
| **[ ]**  | 10 | Alleenstaand |
| **[ ]**  | 20 | Zonder partner, met kinderen (Als ouder in een een-ouder gezin ) |
| **[ ]**  | 30 | Met partner, zonder kinderen |
| **[ ]**  | 40 | Met partner, met kinderen |
| **[ ]**  | 70 | Niet-ggz-institutie (internaat, gevangenis, asielzoekerscentrum etc) |
| **[ ]**  | 80 | GGZ-institutie |
| **[ ]**  | 90 | Zwervend. dakloos |
| **[ ]**  | 97 | Anders |

**3. Wilt u onderstaande vragen over uw geboorteland en uw ouders beantwoorden.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wat is uw geboorteland?** |  |
| **Wat is het geboorteland van de vader?** |  |
| **Wat is het geboorteland van de moeder?** |  |

**Wilt u dit formulier samen met het aanmeldformulier aan ons opsturen.**