

Datum:

Welkom bij Ergotherapie Willen-Kunnen,

Om de ergotherapie zo goed mogelijk bij u aan te laten sluiten is het handig om voor dat we beginnen de volgende gegevens van u inzichtelijk te hebben.

Naam: Geboortedatum:

Adres:

Telefoon: E-mail:

Burgerservicenummer:

Huisarts:

Medische diagnose (indien van toepassing):

Heeft u een verwijzing? ja/nee

Gebruikt u medicijnen? ja/nee

Gebruik onderstaande cijfers om de handelingsgebieden te scoren:

1: Geheel zelfstandig 2: Zelfstandig met aanpassingen

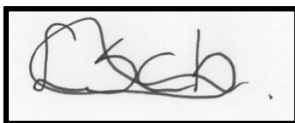
3: Slechts deels mogelijk 4: Niet mogelijk

Handelingsgebieden:	Score:
Zelfverzorging	1 2 3 4
Huishoudelijke werkzaamheden	1 2 3 4
Werk (indien van toepassing)	1 2 3 4
Ontspanning/hobby's	1 2 3 4
Mobiliteit (verplaatsen binnenshuis)	1 2 3 4
(verplaatsen buitenshuis)	1 2 3 4

U bent op de hoogte van de algemene voorwaarden en gaat hiermee akkoord.

Handtekening:

Met vriendelijke groet,



Lisan Scharenborg
Ergotherapeut

