

Intakeformulier NutriSalon

Persoonsgegevens	
Naam	
Adres	
Postcode + woonplaats	
Telefoonnummer mobiele	
E-mailadres	
Geboortedatum	
BSN-nummer	

Meetgegevens (door consulent in te vullen)	
Leeftijd	
Lengte	
Gewicht	
BMI	
Vet %	
Spier %	
Middelomtrek	

Medisch			
Huisarts			
Specialist			
Therapeut			
Zorgverzekering			
Ziekte / aandoeningen	Ja	Nee	
- welke - hoe lang - hoeveel hinder			
Medicijnen	Ja	Nee	
- welke - waarvoor - hoe lang			
Allergie / voedselallergie	Ja	Nee	
- waarvoor			
Voedselintolerantie	Ja	Nee	
- waarvoor			
Zwangerschap			

Leefsituatie			
Burgerlijke staat			
Kinderen			
Beroep			
- stressvol	Ja	Nee	
- hoeveel uur / week - hoeveel dagen / week - regelmatig / onregelmatig - staand – zittend – bewegend - aanvullende info			
Studie			
- stressvol	Ja	Nee	
- hoeveel uur / week - hoeveel dagen / week - overdag / avond - aanvullende info			

Leefstijl			
Beweging	Ja	Nee	
- wat doet u - hoeveel per dag - hoeveel per week			
Sport	Ja	Nee	
- wat doet u - hoeveel per dag - hoeveel per week			
Hoe gaat u naar werk / studie			
Rookt u	Ja	Nee	
- wat - hoeveel - op welke momenten			
Drinkt u alcohol	Ja	Nee	
- wat - hoeveel per dag / per week - op welke momenten			
Hoe omschrijft u uw nachtrust			
Speelt stress een rol	Ja	Nee	
Hoe ziet uw doordeweekse dag eruit			
Hoe ziet uw weekend eruit			

Voeding			
Omschrijf uw eetgewoonten			
Heeft u voedingsvoorkeuren			
Is er voeding die u niet lust			
Is er voeding waar u niet tegen kunt			
Is voeding in het weekend anders. Zo ja, wat is er anders			
Snoepen	Ja	Nee	
- hoe vaak - voorkeur - op welke momenten			
Snacken	Ja	Nee	
- hoe vaak - voorkeur - op welke momenten			
Etentjes / feestjes			
- hoe vaak - wat is er anders			
Eten op het werk / studie			
- heeft u pauze / hoe lang - neemt u eten mee - koopt u eten, kantine / winkel			

Motivatie										
Hoe denkt u over de oorzaak van uw gewichtstoename										
Heeft u eerder iets gedaan aan uw eet / leefstijl	Ja	Nee								
- wat - wat waren de resultaten										
Wat is uw hulpvraag										
Wat is uw doelstelling										
(invullen door consulent) S: M: A: R: T:										
Hoe wilt u de doelstelling bereiken										
Wat heeft u ervoor over										
Welke termijn wilt u daarvoor uittrekken										
Wat verwacht u van mij										
Hoe is uw motivatie op een schaal van 1 - 10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Aanvullende opmerkingen	