



# Inschrijfformulier

## Persoonlijke gegevens

Naam, voorletters	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode Woonplaats	
Telefoon(s)	
E-mail	
Beroep	
Sport & hoe vaak	

Uw klachten	
Overige symptomen (ook emotionele)	

<b>Medicijnen</b>			
Supplementen			
Vaccinaties	<input type="checkbox"/> extra tetanus	<input type="checkbox"/> beroepsvaccinaties	<input type="checkbox"/> reisvaccinaties
Operaties plus littekens			
Andere littekens			
<b>s.v.p. aankruisen:</b>	<input type="checkbox"/> gesteriliseerd (man)	<input type="checkbox"/> grieprikken	<input type="checkbox"/> slaapproblemen
	<input type="checkbox"/> <b>donororganen</b>	<input type="checkbox"/> ooit ongeval gehad	<input type="checkbox"/> wekkerradio naast bed
	<input type="checkbox"/> implantaten	<input type="checkbox"/> kan geen trappen op	<input type="checkbox"/> gebruikt zoetjes
	<input type="checkbox"/> piercings	<input type="checkbox"/> huisdieren	<input type="checkbox"/> roker of ex-roker

### Natuurgeneeskundig Praktijk Martherus

M.E. Martherus  
Lorentzkade 44  
2014 CA Haarlem  
tel. 06-33584372

KvK 34347991  
lid IBTA, BATC  
info@genezendoorlicht.nl  
www.GezezenDoorLicht.nl