

Naam patient
Adres
Geboortedatum
Of een klevertje van de mutualiteit

### HULPVRAAG

- Begeleiding
- Doorverwijzing

### EERSTE INSCHATTING VAN HET HOOFDPROBLEEM DOOR DE HUISARTS

- Dyspareunie / Apareunie
- Fetisj
- Genderidentiteitsproblemen / transseksualiteit
- Gezinsproblemen
- Kinderwens problemen
- Negatieve seksuele ervaring (slachtoffer van aanranding, verkrachting, incest)
- Opwindingsstoornis
- Orgasmestoornis (anhedonisch orgasme, anorgasmie, voortijdig orgasme, orgasmeprobleem)
- Relationale problemen
- Seksuele opvoeding
- Seksverslaving
- Subjectieve seksuele opwindingsstoornis
- Verminderd seksueel verlangen
- Verschil in seksueel verlangen in een relatie
- Andere: .....

### BIJKOMENDE INFORMATIE OVER DE PROBLEMATIEK, CONTEXT

.....

.....

.....

### RELEVANTE MEDICATIE (evt medicatielijst meegeven)

.....

.....

.....

<b>Stempel + Datum + Handtekening Huisarts</b>
--