



YOGACENTRUM DE ZONNEGROET

YOGA • ONTSPANNING • MEDITATIE • MASSAGE

Intakeformulier Kum Nye Massage

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam:	
Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Telefoon:	
Telefoon:	
E-mail:	
Geboortedatum:	
Huidig beroep:	
Verleden beroep:	

MEDISCHE GESCHIEDENIS

Welke ziektes of gezondheidsproblemen hebt u of hebt u ooit gehad? (Denk o.a. huidaandoeningen, diabetes, kanker, hoge bloeddruk, hart- en vaatziekten, rugpijn, hoofdpijn, migraine, reumatische aandoeningen, psychische problemen etc.)

.....

.....

.....

.....

Bent u ergens allergisch voor?

.....

.....

Gebruikt u medicijnen? Welke medicijnen en waarvoor?

.....

.....

Staat u onder behandeling van een specialist (dokter, fysiotherapeut, psycholoog etc.)?

.....

.....

Zijn er andere belangrijke zaken met betrekking tot uw gezondheid die uw massagetherapeut dient te weten?

.....

.....

LEEFGEWOONTES

Hoeveel uur per week sport / beweegt u en welke sport doet u?

.....
.....

Ondervindt u veel stress in uw dagelijkse leven?

.....
.....

Overige opmerkingen over uw leefgewoontes (roken, drinken, drugs, voeding, meditatie):

.....
.....
.....
.....

VERWACHTINGEN MASSAGETHERAPIE

Wat is uw verwachtingen met betrekking tot deze massagetherapie?

.....
.....

Hebt u eerder massagetherapie gehad? Zo ja, wat voor soort massage was dat en hoe vaak?

.....
.....

Overige opmerkingen/aantekeningen:

.....
.....

OVEREENKOMST MASSAGETHERAPEUT - CLIËNT

Met het tekenen van dit formulier verklaar ik dat ik alle vragen heb begrepen en naar waarheid heb ingevuld. Tussentijdse veranderingen zal ik direct doorgeven aan de massagetherapeut. Ik begrijp dat deze massagetherapie enkel ontspanning tot doel heeft. Het is geen vervanging voor medisch onderzoek of het stellen van een medische diagnose. Deze massagetherapie mag ook niet gezien worden als een medische behandeling. Ik zal de massagetherapeut het direct laten weten als ik tijdens de massagebehandeling pijn of ongemak ervaar.

Handtekening cliënt:

Datum:

Handtekening massagetherapeut:

Datum: