

John's Holistic



INTAKE FORMULIER

Massage

JOHN'S HOLISTIC

Walestraat 31, 6039 DX Stramproy

Mobiel nummer 06-82667964

e-mail: John@JohnsHolistic.nl

Persoonlijke gegevens:

Voornaam:	
Achternaam:	
Adres:	
Postcode / woonplaats:	
Geboortedatum :	
Mobiel telefoonnummer:	
e-mail adres:	
Beroep:	
Hobby's:	
Favoriet vakantie land:	
Ik ben het meest trots op:	

Belangrijk:

Verzend het ingevulde formulier naar John@JohnsHolistic.nl zodat ik me goed kan voorbereiden en dat we een goede start kunnen maken.

Vertrouwelijk / zwijgplicht:

Als masseur is het strikt verboden dat ik informatie deel in welke vorm dan ook met wie dan ook. Alleen als het noodzakelijk is voor jouw vooruitgang en alleen maar met jouw uitdrukkelijke (schriftelijke) toestemming kunnen we samen besluiten dit wel te doen met de samen overeengekomen persoon. In Europa is de AVG wet van kracht en natuurlijk hou ik me aan deze wet in verband met het opslaan van gegevens over klanten.

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.)

.....
.....

Hebt u ooit iets gebroken? Wat en wanneer?

.....
.....

Hebt u ooit een operatie ondergaan? Waarvoor en wanneer?

.....
.....

Bent u ergens allergisch voor?

.....
.....

Gebruikt u medicijnen? Welke medicijnen en waarvoor?

.....
.....

Gebruikt u vitamines/voedingssupplementen? Welke en waarvoor?

.....
.....

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

.....
.....

Vrouwen: bent u op dit moment zwanger? Hoeveel weken?

.....
.....

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

.....
.....

.....
.....

LEEFGEWOONTES

Rookt u en zo ja hoeveel per dag?

Drinkt u koffie en zo ja hoeveel kopjes per dag?

Hoeveel glazen alcoholische dranken drinkt u per week?

Hoeveel glazen water en overige niet-alcoholische dranken drinkt u per dag?

Hoeveel uur per week werkt u?

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

.....
.....

Ondervindt u veel stress in uw dagelijkse leven?

.....
.....

Overige opmerkingen over uw leefgewoontes:

.....
.....

DOEL/VERWACHTINGEN THERAPIE

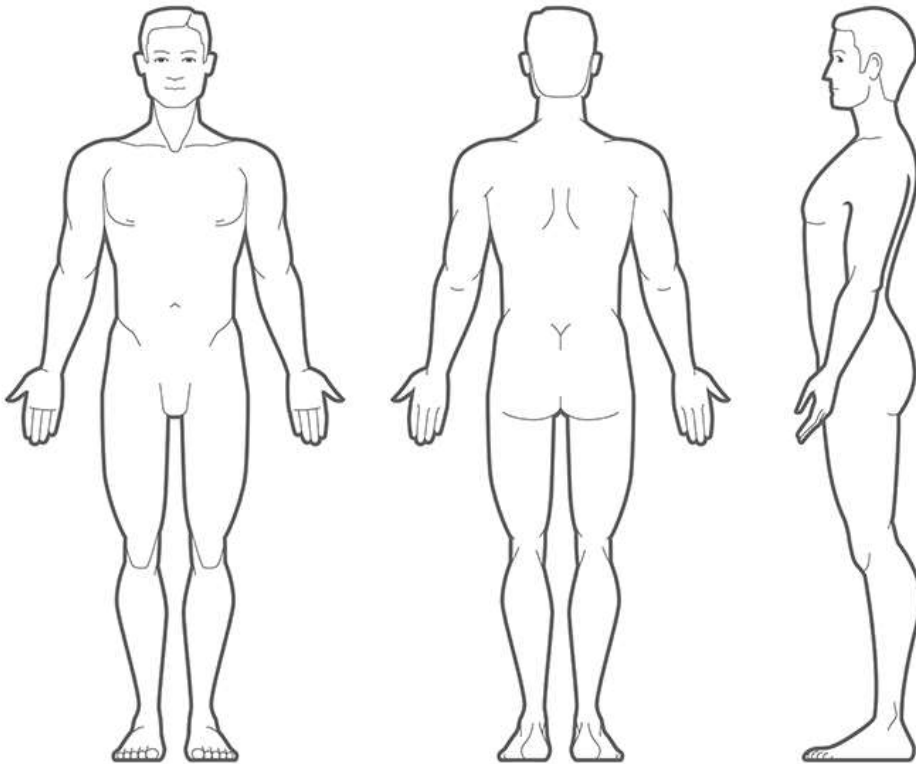
Wat is uw doel of wat zijn uw verwachtingen met betrekking tot deze therapie?

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

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

.....
.....

Geef met een kruisje de gebieden aan waar u klachten hebt of op welke gebieden u tijdens de (massage) behandeling graag de nadruk wilt leggen? Als u dit formulier met de computer invult: Type de locaties onder het plaatje, indien mogelijk.



.....
Overige opmerkingen/aantekeningen:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

OVEREENKOMST THERAPEUT - 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 therapeut. Ik begrijp dat deze therapie enkel ontspanning en het verminderen van spierspanning tot doel heeft. Het is geen vervanging voor medisch onderzoek of het stellen van een medische diagnose. Deze therapie mag ook niet gezien worden als een medische behandeling. Ik zal de therapeut het direct laten weten als ik tijdens de behandeling pijn of ongemak ervaar.

Handtekening cliënt:

Datum:

Handtekening therapeut:

Datum:

Als therapeut verklaar ik dat ik me zal houden aan de Europese AVG wet t.b.v. het opslaan van gegevens van de cliënt.

Hartelijk dank!

Hartelijk dank voor de openheid en het vertrouwen wat je in mij stelt door het serieus invullen van deze vragenlijst en daarmee jouw open houding. Dat is namelijk de basis waarmee de sessies een goede start kunnen maken.

Als eerder vernoemd wordt met deze vragenlijst vertrouwelijk omgegaan en wordt deze alleen voor dit traject gebruikt.

Ik kijk uit naar onze sessies en speciaal naar het resultaat wat je gaat behalen.

Met vriendelijke groet,

John