



Intakeformulier

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam:	
Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Telefoon:	
E-mail:	
Geslacht:	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw
Geboortedatum:	
Beroep:	

HOE HEB JE MASSAGEPRAKTIJK ALMERE GEVONDEN?

<input type="radio"/> Via een zoekmachine <input type="radio"/> Via social media <input type="radio"/> Via een advertentie <input type="radio"/> Via vrienden/familie <input type="radio"/> Anders,
--

JE VERWACHTINGEN VOOR DEZE MASSAGEBEHANDELING

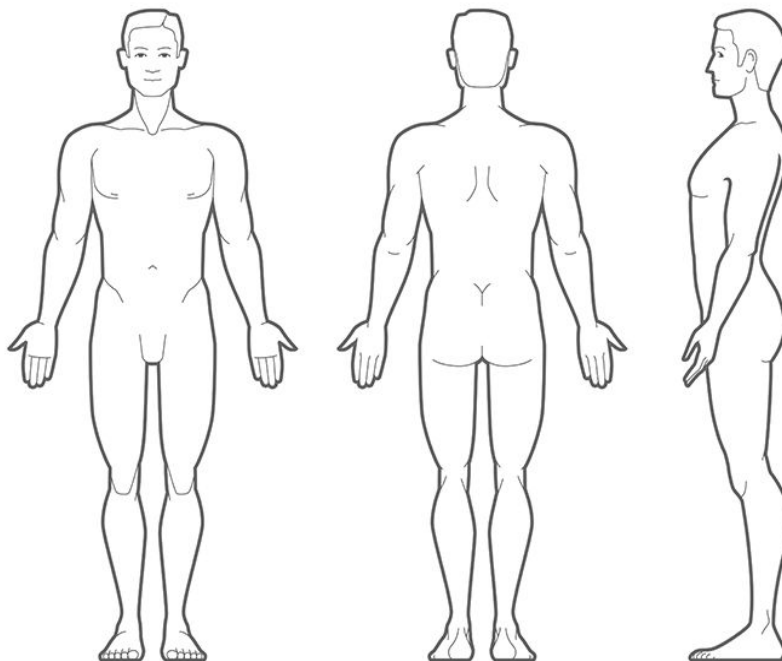
Wat is je doel of wat zijn je verwachtingen met betrekking tot deze massagebehandeling?



Heb je eerder massages gehad? Zo ja, wat voor soort massage? Waarom en hoe vaak?

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

Geef met een kruisje de gebieden aan waar je klachten hebt of op welke gebieden je tijdens de massagebehandeling graag de nadruk wilt leggen?



Heb je op het moment last van pijn of gemak? Waar heb je last van? En hoe lang hebt je hier al last van?

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

Hoe vaak heb je last van deze pijn of dit ongemak?

- Voortdurend
- Af en toe
- Alleen bij bepaalde bewegingen, namelijk

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



Sinds hoe lang bestaat de klacht (plotseling / geleidelijk / door bepaalde gebeurtenis)?

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

Wanneer heb je het meeste last van de klacht ('s ochtend/s'avonds, bij beweging/rust, thuis/op het werk)?

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

Zijn er delen van je lichaam die niet gemasseerd mogen worden?

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

Overige opmerkingen/aantekeningen:

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

OVEREENKOMST MASSEUR - 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 masseur. Ik begrijp dat deze massagebehandeling 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 massagebehandeling mag ook niet gezien worden als een medische behandeling. Ik zal de masseur direct laten weten als ik tijdens de massagebehandeling pijn of ongemak ervaar. Ook ga ik met het tekenen van dit formulier akkoord met de gestelde algemene voorwaarden.

Handtekening cliënt:

Datum:

Handtekening masseur:

Datum: