

Clïëntendossier Wellnessmasseur

Dossiernummer :

Datum onderzoek : / / 20.....

| EIGEN GEGEVENS | |
|-----------------|--|
| Naam | |
| Adres | |
| PC + Woonplaats | |
| Telefoonnummer | |
| Email adres | |



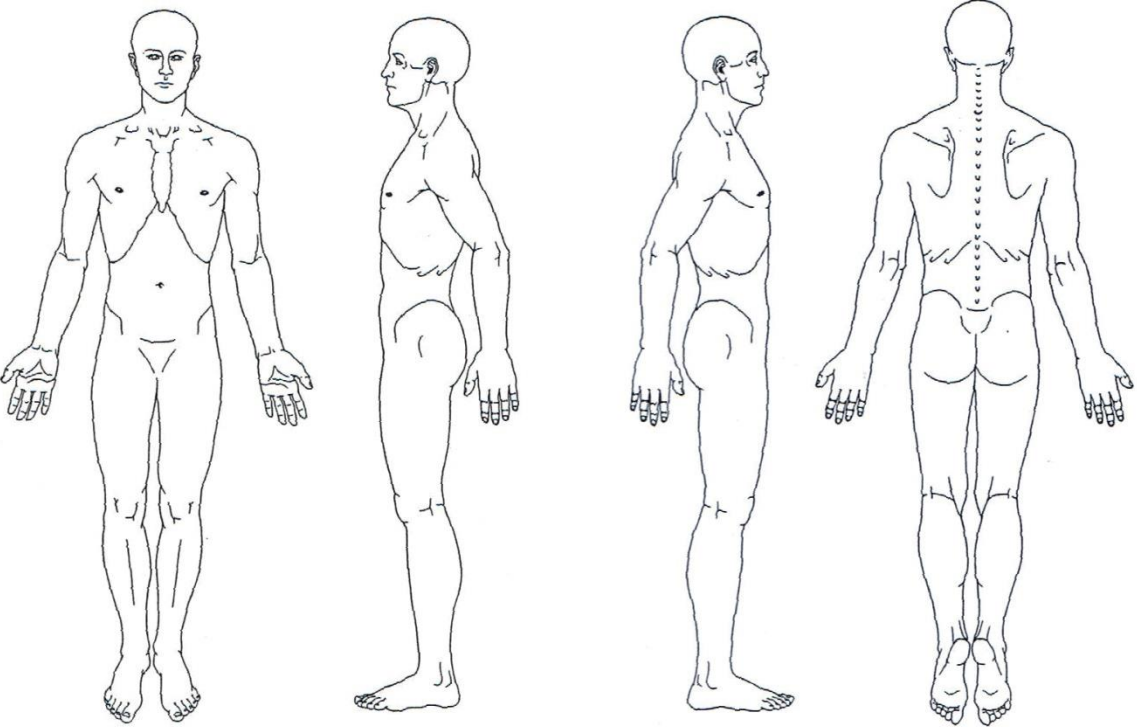
| CLIËNT GEGEVENS | |
|-----------------|---|
| Naam | <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw |
| Adres | |
| PC + Woonplaats | |
| Telefoonnummer | |
| Email adres | |
| Geboortedatum | |
| Beroep / school | |
| Reden bezoek | |

| ANAMNESE | |
|--------------------------|--|
| Reden bezoek / zorgvraag | |
| Sociale anamnese | |
| Dagelijkse bezigheden | |
| Gezondheid | |

Clïentendossier Wellnessmasseur

Dossiernummer :

Datum onderzoek : / / 20.....

| INSPECTIE | |
|--|--|
| <p>Geef in de afbeelding uw bevindingen aan. Visualiseer probleemgebieden ter oriëntatie.</p> | <p>PIJN = </p> <p>STATIEK = </p> |
|  | |
| <p>Toelichting</p> <p>PIJNPUNT</p> <p>STATIEK</p> <p>HOUDING</p> <p>BIJZONDERHEDEN HUID</p> | |

Clïëntendossier Wellnessmasseur

Dossiernummer :

Datum onderzoek : / / 20.....

| PALPATIE GEGEVENS | |
|-------------------|--|
| Huidkwaliteit | |
| Spiertonus | |

| STAPPENPLAN Beroepsspecifiek onderzoek | |
|---|--|
| Samenvatting (ongeveer 50 woorden) | |
| Absolute contra indicaties | |
| Relatieve contra indicaties | |

Clïëntendossier Wellnessmasseur

Dossiernummer :

Datum onderzoek : / / 20.....

| MOET DE CLIËNT WORDEN DOORVERWEZEN? | | |
|-------------------------------------|--|--------|
| <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> Arts | Reden: |
| | <input type="checkbox"/> Fysiotherapeut | |
| | <input type="checkbox"/> Sportmasseur | |
| | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk..... | |
| <input type="checkbox"/> NEE | | |

| BEHANDELING | |
|---|--------------------------|
| MASSAGEPLAN | MOTIVATIE / ONDERBOUWING |
| <i>BELEVINGSMASSAGE</i> | |
| | |
| <i>MASSAGE M.BT. ZORGVRAAG</i> | |
| | |
| VERVOLGAFSPRAAK <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE | Onderbouwing: |

| STATUS | |
|--|--|
| Alleen in overleg en met toestemming cliënt zullen deze gegevens ter inzage worden gesteld aan derden. | |
| Aanwijzingen / advies aan de cliënt | |
| Paraaf voor gezien cliënt / voogd | |
| Handtekening wellnessmasseur | |