

# Intakeformulier massagebehandeling

Vul hieronder uw gegevens in t.b.v. de massagebehandeling

## Personalia

M/V (omcirkel)

Voornaam ..... Beroep/studie .....

Achternaam ..... Hoe komt u bij EsZensa Wellness terecht?

Geboortedatum ..... .....

Woonplaats ..... Ik blijf graag op de hoogte van nieuws & kortingsaanbiedingen via incidentele nieuwsflits

Telefoonnummer ..... (ca. 4x p/j) Ja  Nee

Email ..... Volg EsZensa Wellness op:



## Gezondheid/ medische geschiedenis (is er sprake van contra-indicaties?)

Heeft u op dit moment fysieke of psychische klachten? Zo ja, omschrijf de aard ervan ofwel geef aan wat de aanleiding is van de massage?

.....

Heeft u wel eens last van hoofdpijn of migraine? .....

*Alleen voor vrouwen.* Bent u zwanger? (welk trimester) .....

Heeft u last van een huidaandoening? .....

Heeft u een hoge/lage bloeddruk of hartproblemen? .....

Bent u onlangs geopereerd .....

Gebruikt u medicijnen? (pijnstillers, antidepressiva, antibiotica, bloedverdunners, ontstekingsremmers)

.....

Heeft u het afgelopen jaar iets gebroken? Wat en wanneer? .....

Bent u onder behandeling van een specialist/ therapeut? .....

.....

Met het ondertekenen van dit intakeformulier verklaar ik dat ik alle vragen heb begrepen en naar waarheid heb ingevuld. Ik geef met de ondertekening toestemming voor het afstaan van mijn persoonsgegevens die als doel hebben contactname en het verschaffen van inzicht in uw gezondheidssituatie. In overeenstemming met de wet AVG heeft u te allen tijde het recht op inzage, correctie of verwijdering van uw persoonsgegevens. Ik zal de massagetherapeut direct laten weten als ik tijdens de massagebehandeling pijn of ongemak ervaar.

Handtekening cliënt: .....

Datum: .....

