

# Intakeformulier massagebehandeling

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

## Personalia

Voornaam ..... Datum ..... M/V  
 Achternaam ..... Telefoonnummer .....  
 Adres ..... Mobiel nummer .....  
 Pc/woonplaats ..... Email .....  
 Geboortedatum .....  
 Beroep/werk .....

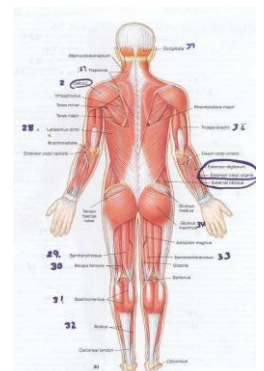
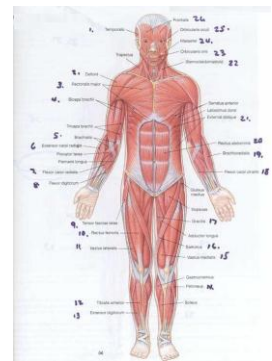
Ik blijf graag op de hoogte van EsZensa Wellness nieuws/ aanbiedingen via Facebook, nieuwsflits

Ja  Nee

## Gezondheid/ medische geschiedenis

(is er sprake van contra-indicaties?)

Heeft u wel eens last van hoofdpijn of migraine? .....  
 Bent u zwanger? (welk trimester) .....  
 Heeft last van een huidaandoening? .....  
 Heeft u een hoge/lage bloeddruk of hartproblemen? .....  
 Bent u onlangs geopereerd .....  
 Gebruikt u medicijnen? (pijnstillers, antidepressiva, antibiotica, bloedverduunners, ontstekingsremmers)  
 .....  
 Heeft u ooit iets gebroken? Wat en wanneer? .....  
 Bent u ergens allergisch voor? .....  
 Bent u onder behandeling van een specialist/ therapeut? .....  
 .....  
 Heeft u eerder massage(s) gehad? Zo ja, wat voor soort massage was dat en hoe vaak?  
 .....



Met het tekenen van dit intakeformulier verklaar ik dat ik alle vragen heb begrepen en naar waarheid heb ingevuld. Ik begrijp dat deze massagebehandeling enkel ontspanning en het verminderen van spierspanning tot doel heeft. Ik zal de massagetherapeut direct laten weten als ik tijdens de massagebehandeling pijn of ongemak ervaar.

Handtekening cliënt: .....

Datum: .....