



## ANAMNESE FORMULIER

**Klant nummer:**

### ALGEMEEN:

Naam masseur: \* Gerben Breed

Datum anamnese: \*

CLIENTGEGEVENS	<i>basisinformatie</i>	Details / Reden
Naam *		
Adres + PC		
Woonplaats		
Tel nr		
E-mail adres		
Geboortedatum		
<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw		
Beroep/school		
Hobby's		
Huisarts		
Woonsituatie		
Ergens onder behandeling?		
<b>GEZONDHEID:</b>		
Hoe is de gezondheid alg.		
Alcoholgebruik / hoeveel		
Drugs gebruik / welke		
Onder controle van arts		
Medicijn gebruik		
Doel medicijn		
Allergie voor mass.olie		
Heeft u huidproblemen		
Wel eens benauwd		

<b>SPORT INFO:</b>	<i>indruk van de belasting</i>	<b>Details / Reden</b>
Welke sport		
Andere sporten		
<b>BLESSURE (recent)</b>	<i>indruk van de belasting na recente blessure</i>	<b>Details / Reden</b>
Welke		
<b>BLESSURE (oud)</b>	<i>indruk van de belasting in het verleden</i>	<b>Details / Reden</b>
Ongevallen in het verleden		
Ziekenhuisopnames		
Operatie(s)		
Wederkerende klachten		
<b>BEHANDELING</b>		<b>Details / Reden</b>
Reden van komst		
Bent u eerder gemasseerd geweest		