

# Intakeformulier

*Massage Datum:*

## Vragen Personalia

Man/ vrouw

Naam:

Geboortedatum:

Adres/Postcode/ Woonplaats :

Telefoonnummer:

E-mail:

Beroep:

Waar komt u voor?

Heeft u klachten?

Sinds wanneer?

Heeft u zelf een idee waar de klacht mee verband houdt?

Heeft u of hebt u gezondheidsproblemen gehad?

Bent u onder behandeling van een arts/therapeut en mag u een massage ondergaan?

Bent u ergens allergisch voor ?

Bent u geopereerd geweest? Zo ja, waarvoor en wanneer?

Bent u zwanger? Zo ja, hoeveel weken?

Staat u onder behandeling van een specialist?

Sport u ? Zo ja, aan welke sport doet u?

Hoe ziet u slaappatroon eruit?

Ondervind u (veel) stress in uw dagelijks leven?

Overige opmerkingen over uw leefgewoonten:

Heeft u ervaring met deze of andere soorten massage? Zo ja, wat voor massage was dat en hoe

vaak? Hoe was dat voor U?