



# Nederlands Genootschap voor Sportmassage

## CLIËNTENDOSSIER SPORTMASSEUR

Dossier nummer: .....\*

Datum onderzoek: .....\*

EIGEN GEGEVENS	
Naam sportmasseur:	
Licentienummer: *	
Adres + PC:	
Woonplaats:	
Telefoonnummer:	
E-mail adres:	

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

### ANAMNESE

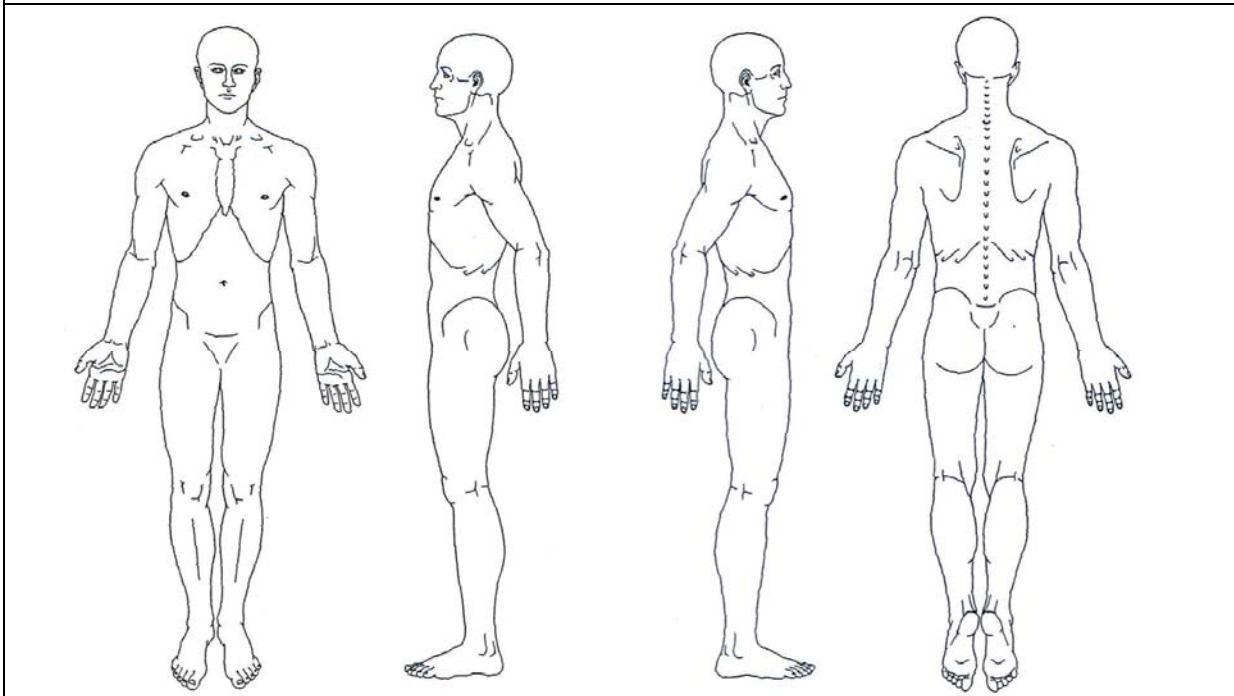
SOCIALE ANAMNESE:	
SPORTBELASTING:	
BLESSURES THANS:	
BLESSURES VERLEDEN:	
GEZONDHEID:	



**INSPECTIE**

Geef in de afbeelding uw bevindingen aan.  
Visualiseer probleemgebieden ter oriëntatie.

PIJN = ★  
STATIEK = →



**TOELICHTING:**

**ONDERZOEK**

**FUNCTIETEST**

Gewricht:							Bijzonderheden (Pijn, krachtsverlies, bewegingsbeperking)
Bewegingsrichting	Mobiliteit				Kracht		
	Actief		Passief		Weerstand		
	Links	Rechts	Links	Rechts	Links	Rechts	

**Betekenis van de afkortingen: p = pijn k = krachtsverlies b = bewegingsbeperking**



# Nederlands Genootschap voor Sportmassage

## CLIËNTENDOSSIER SPORTMASSEUR

Dossier nummer: .....\*

### SPIERLENGTETEST

Spier:	Resultaat:
Spier:	Resultaat:

### BANDENTEST

Band:	Resultaat:
Band:	Resultaat:
Band:	Resultaat:
Band:	Resultaat:

### PALPATIE GEGEVENS

HUIDKWALITEIT:	
SPIERKWALITEITEN:	

### STAPPENPLAN Beroepsspecifiek onderzoek

<b>SAMENVATTING</b> Uitkomst beroeps- specifiek onderzoek:	
--	--



Dossier nummer: .....\*

**STAPPENPLAN**  
Beroepsspecifiek onderzoek  
- Vervolg -

<b>CONTRA INDICATIES:</b>		
<b>BEHANDELAAR COMPETENT?</b> <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE *		
<b>ARTS</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Reden:</b>
<b>FYSIOTHERAPEUT</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>BEHANDELING</b>		
<b>MESSAGEPLAN</b>	<b>TAPE &amp; BANDAGEREN</b>	<b>MOTIVATIE/ONDERBOUWING</b>
<b>TIJDSPLAN:</b> (duur / aantal / frequentie)		
<b>STATUS</b>		
Alleen in overleg en met toestemming cliënt zullen deze gegevens ter inzage worden gesteld aan derden.		
<b>Aanwijzingen / advies aan de trainer en/of sporter:</b>		
<b>Paraaf voor gezien cliënt / indien van toepassing voogd: *</b>		
<b>Handtekening sportmasseur: *</b>		



# Nederlands Genootschap voor Sportmassage

## CLIËNTENDOSSIER SPORTMASSEUR

Dossier nummer: ..... \*

### VERVOLGAFSPRAKEN

<b>Bijstelling datum:</b>	
<b>Vervolgafspraken:</b>	

Alleen in overleg en met toestemming van de cliënt  
zullen deze gegevens ter inzage worden gesteld aan derden.

Datum: .....

Sluiting

Dossier nummer: ..... \*