



# Nederlands Genootschap voor Sportmassage

## CLIËNTENDOSSIER WELLNESSMASSEUR

Dossier nummer: .....\*

Datum onderzoek: .....\*

EIGEN GEGEVENS	
Naam wellnessmasseur:	
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

<b>SOCIALE ANAMNESE:</b>	
<b>ADL:</b>	
<b>GEZONDHEID:</b>	

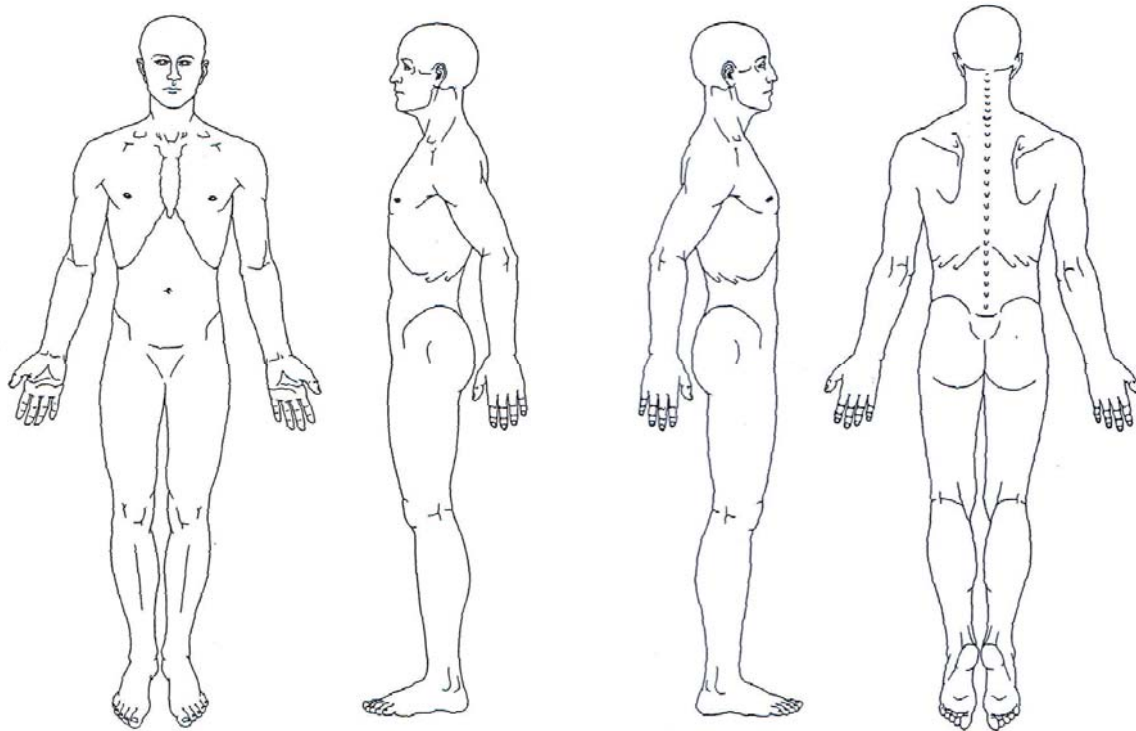


Dossier nummer: .....\*

**INSPECTIE**

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

PIJN = ★  
STATIEK = →



**TOELICHTING:**



**PALPATIE GEGEVENS**

<b>HUIDKWALITEIT:</b>	
<b>SPIERKWALITEITEN:</b>	

**STAPPENPLAN  
BEROEPSSPECIFIEK ONDERZOEK**

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



# Nederlands Genootschap voor Sportmassage

## CLIËNTENDOSSIER WELLNESSMASSEUR

Dossier nummer: ..... \*

<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>SPORTMASSEUR</b>	<input type="checkbox"/>		
<b>BEHANDELING</b>			
<b>ADVIESPLAN</b>		<b>MASSAGEPLAN</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>Eventuele aanwijzingen aan de cliënt:</b>			
<b>Paraaf voor gezien cliënt / indien van toepassing voogd: *</b>			
<b>Handtekening wellnessmasseur: *</b>			