



**NEDERLANDS GENOOTSCHAP VOOR SPORTMASSAGE
INSPECTIE-FORMULIER**

REGISTRATIENUMMER: I-.....

| INSPECTIE-FORMULIER (IOS) | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| ALGEMEEN | |
| Naam sportmasseur: | |
| Datum onderzoek: | |
| Dossier nummer: | |
| CLIËNT GEGEVENS | |
| Naam: | |
| Adres + Postcode: | |
| Woonplaats: | |
| Telefoonnummer | |
| Geboortedatum: | |
| E-mailadres: | |
| Beroep: | |
| Man: <input type="checkbox"/> | Vrouw: <input type="checkbox"/> |
| UITKOMST INSPECTIE | |
| INDICATIES: | |
| CONTRA-INDICATIES: | |



® **NEDERLANDS GENOOTSCHAP VOOR SPORTMASSAGE
INSPECTIE-FORMULIER**

REGISTRATIENUMMER: I-.....

Geef in de afbeeldingen uw bevindingen aan:



DOOR CLIËNT INGEVULD

***Paraaf (voor gezien):**

***Paraaf (voor instemming
bevindingen):**

** = Alleen in overleg met cliënt zullen deze bevindingen eventueel ter inzage worden gesteld aan derden.*

BEHANDELAAR COMPETENT VOOR VERVOLG *

JA: 0

NEEN: 0

ONDERBOUWING:

***HANDTEKENING
SPORTMASSEUR:**

***DATUM:**

** = Verplicht invullen!*