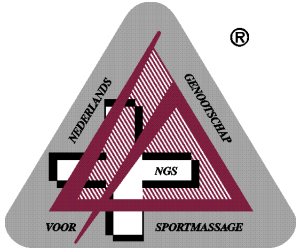


Stappenplan [KHB, doc]		
onderzoeksdatum		
Naam sportmasseur		
cliëntgegevens		
Naam cliënt		
adres		
Woonplaats + postcode		
Telefoon		
E-mail		
Beroepsspecifiek onderzoek		
Uitkomst anamnese		
Uitkomst inspectie		
Uitkomst functietest		
Uitkomst beroep specifiek onderzoek		
Verwijzing / consultatie		
arts	j/n nee Advies:	
fysiotherapeut	j/n nee Advies:	
Trainer/sportmasseur	j/n nee Advies:	
Adviesplan:	Massageplan:	Tapen en bandageren plan
Duur behandelperiode:		
Status behandeling:	begin datum:.....	bijstelling:.....n.v.t.....
Aanwijzingen aan de sporter:		
Gezien cliënt:.....	datum;.....	
Zonder mijn toestemming is inzage in mijn gegevens niet toegestaan. Paraaf cliënt.....		