

**FORMULIER STAPPENPLAN Reg.nr: S.....**

Naam sportmasseur

**CLIENT GEGEVENS.**

**REDEN BEZOEK:**

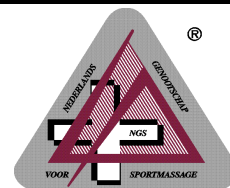
Naam:

Adres

**UITKOMST FUNCTIETEST: (CONTRA) INDICATIES**

**KNIE**  
(aankruisen)

**SCHOUDER**  
(aankruisen)



**CONSEQUENTIE BELASTING – BELASTBAARHEID CLIËNT:**

**VERWIJZING / CONSULTATIE**

**ARTS (club)** J/N Advies:

**FYSIOTHERAPEUT (club)** J/N Advies:

**TRAINER / SPORTMASSEUR** J/N Advies:

**TAPE & BANDAGE PLAN**

**Eventuele aanwijzingen aan de cliënt/sporter:**

**GEZIEN CLIËNT:**

Paraaf (eventueel ouders of voogd):

**DATUM**

**Hierbij verklaar ik dat mijn gegevens WEL / NIET aan derden\* getoond mogen worden**

\* Spoed Eisende Hulp, arts, fysiotherapeut, sportmasseur of trainer