

Cliëntendossier Sportmasseur



Dossier nummer:*

Datum onderzoek:*

Licentienummer:

Eigen gegevens

Naam sportmasseur:

Telefoonnummer:

E-mail adres:

Cliënt gegevens

Naam: MAN/VROUW

Adres + Postcode:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mail adres:

Geboortedatum: Beroep/school:.....

Reden bezoek:

Anamnese

Sociale anamnese:

Sport belasting:



Blessures thans:

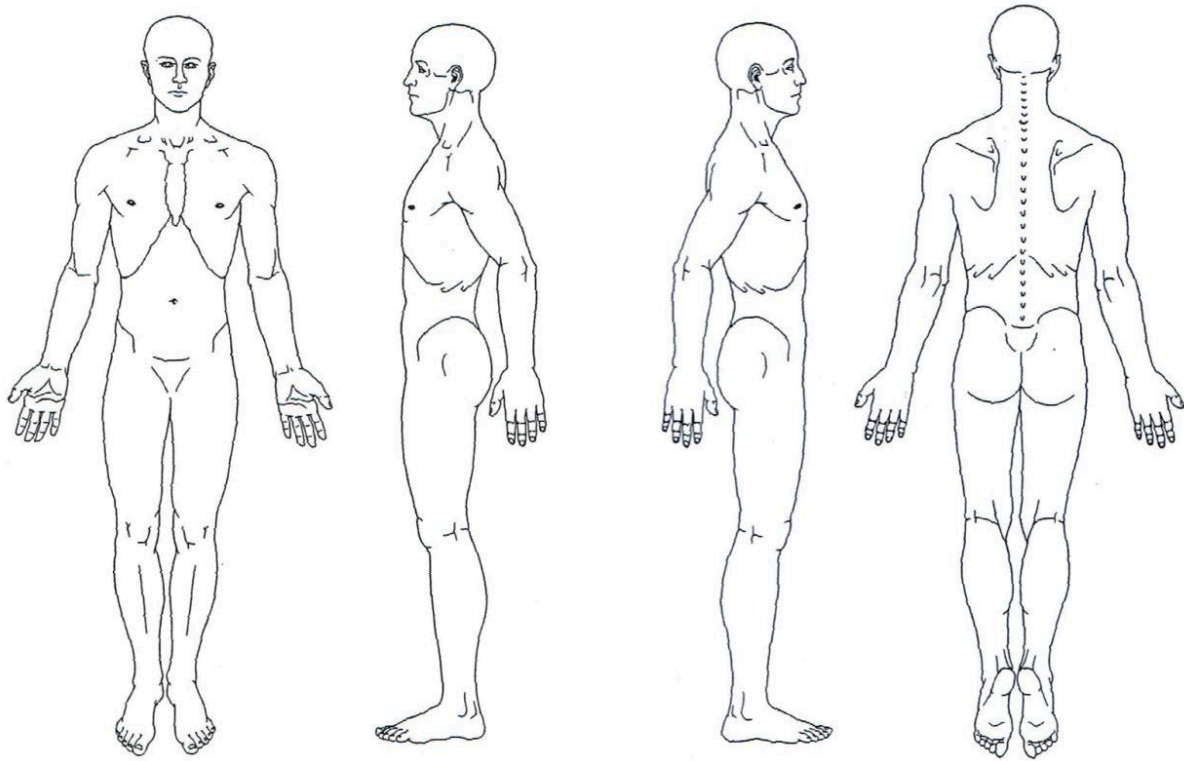
Blessures verleden:

Gezondheid:

Inspectie

Geef in de afbeelding de bevindingen aan. Visualiseer probleem gebieden ter oriëntatie.

PIJN = 
 STATIEK = 



Toelichting:

Onderzoek:

Gewricht:

Bewegingsrichting	Mobiliteit				Kracht		Bijzonderheden (pijn, krachtsverlies, bewegingsbeperking)
	Actief		Passief		Weerstand		
	Links	Rechts	Links	Rechts	Links	Rechts	

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

Spierlengtetest

Spier:	Resultaat:
Spier:	Resultaat:

Bandentest

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

Palpatie gegevens

Huidkwaliteit:

Spierkwaliteit:

Stappenplan

Beroepsspecifiek onderzoek

Samenvatting:
(Uitkomst
beroepsspecifiek
onderzoek)

Stappenplan (vervolg)

Beroepsspecifiek onderzoek

Contra indicaties:

Behandelaar competent? Ja / nee

Arts Fysiotherapeut

Reden:

Behandeling

Massageplan

Tape & Bandageren

Motivatie/onderbouwing

--	--	--

Tijdsplan:
(duur/aantal/
frequentie)

Status

Aanwijzingen/advies
aan de trainer en/of
sporter:

Paraaf voor gezien
cliënt/indien van
toepassing voogd:

Handtekening
sportmasseur:

Vervolg afspraken

Bijstelling datum:

Vervolgafspraken:

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

Datum:*

Sluiting

Dossier nummer:*

* = verplicht invullen