Cliëntendossier Wellnessmasseur

Dossiernummer: ……*

Datum onderzoek: ……* NGS-nummer: ……

Naam NGS-masseur*:……

Telefoonnummer*: ……

E-mailadres*: ……

Cliënt gegevens*

Naam: …… ○ MAN ○ VROUW

Adres + Postcode: ……

Woonplaats: ……

Telefoonnummer: ……

E-mailadres: ……

Geboortedatum: ……Beroep/school:……

Reden bezoek: ……

……

Anamnese

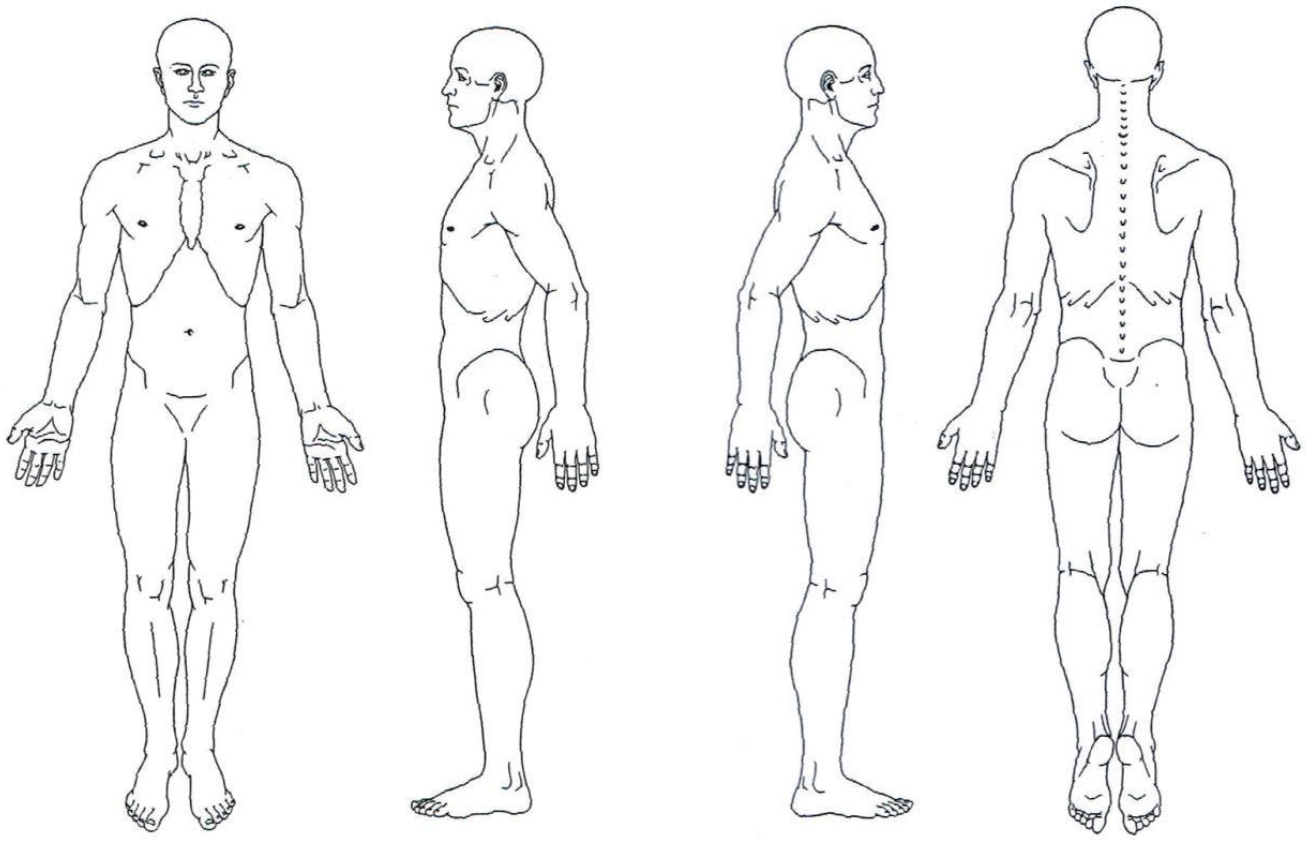
Sociale anamnese:	
Dagelijkse bezigheden:	
Gezondheid:	

NEDERLANDS GENOOTSCHAP VOOR SPORTMASSAGE NEDERLANDS GENOOTSCHAP VOOR SPORTMASSAGE

NGS1144_Versie 2019_1-3-2019

Inspectie

Geef in de afbeelding de bevindingen aan.
Visualiseer probleemgebieden ter oriëntatie.
LOCATIE VAN DE KLACHT = ★
STATIEK = →



* Toelichting:

Palpatie gegevens

Huidkwaliteit:	
Spiertonus:	

Stappenplan

Beroepsspecifiek onderzoek

Samenvatting: (Uitkomst beroepsspecifiek onderzoek)	
Contra indicaties:	
	Moet de cliënt worden doorverwezen? Ja ◯ /nee ◯
	Arts ☐ Fysiotherapeut ☐ Sportmasseur ☐
Reden:	

Behandeling

Massageplan	Motivatie/onderbouwing

Tijdsplan: (duur/aantal/ frequentie)	
Aanwijzingen/advies aan cliënt:	

Dossier

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

* Paraaf voor gezien cliënt/indien van toepassing ouder/voogd:	
* Handtekening NGS-masseur:	