

**CLIËNTENDOSSIER SPORTMASSEUR**

Dossier nummer: 000001..... Datum onderzoek: ...01/09/20....

EIGEN GEGEVENS	
Naam sportmasseur:	
Licentienummer: *	
Adres + PC:	
Woonplaats:	
Telefoonnummer:	
E-mail adres:	

CLIËNT GEGEVENS		
Naam:	P. Proefpersoon	<input checked="" type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Adres + PC:	Casusstraat 1	
Woonplaats:	1111 SM ARNHEM	
Telefoonnummer:		
E-mail adres:		
Geboortedatum:	11-06-1985	
Beroep / school:	Bankemployé	
Reden bezoek:	elleboogklachten	

**ANAMNESE**

<b>SOCIALE ANAMNESE:</b>	Geen relatie, woont zelfstandig. Fulltime baan op bank, zittend werk en veel achter computer. Sport judo en verder als hobby muziek. Speelt schuiftrambone bij de plaatselijke fanfare, één oefenavond per week en als nodig optredens en concerten, meestal in weekend. Is rechtshandig
<b>SPORTBELASTING:</b>	Traint 2 x per week, zeer intensief (2,5 uur) onder deskundige leiding. Wedstrijden regionaal en op clubniveau. .
<b>BLESSURES THANS:</b>	4 weken geleden tijdens training re. elleboog overstrekt met een arm-klem. Na koeling en drukverband naar huis gegaan en volgende dag naar huisarts. Kreeg pijnstillers, adviseerde weekje rust met mitella en daarna mocht hij weer bewegen op geleide van pijn. Geen breuk, zuiver overstrekking van het gewricht. Heeft trombonespelen vorige week weer hervat, was vermoeiend en wil nu ook weer gaan sporten.
<b>BLESSURES VERLEDEN:</b>	6 jaar geleden laterale banden gescheurd van re. enkel, operatieve ingreep en revalidatie. 6 maanden uit roulatie. Alleen uit voorzorg draagt hij nu nog altijd een brace bij het sporten. Hij heeft er geen restklachten aan overgehouden.
<b>GEZONDHEID:</b>	Goed, geen medicijnen meer, rookt niet, drinkt sociaal, geen verdere bijzonderheden. Geen allergieën bekend, geen familiale ernstige ziektes.

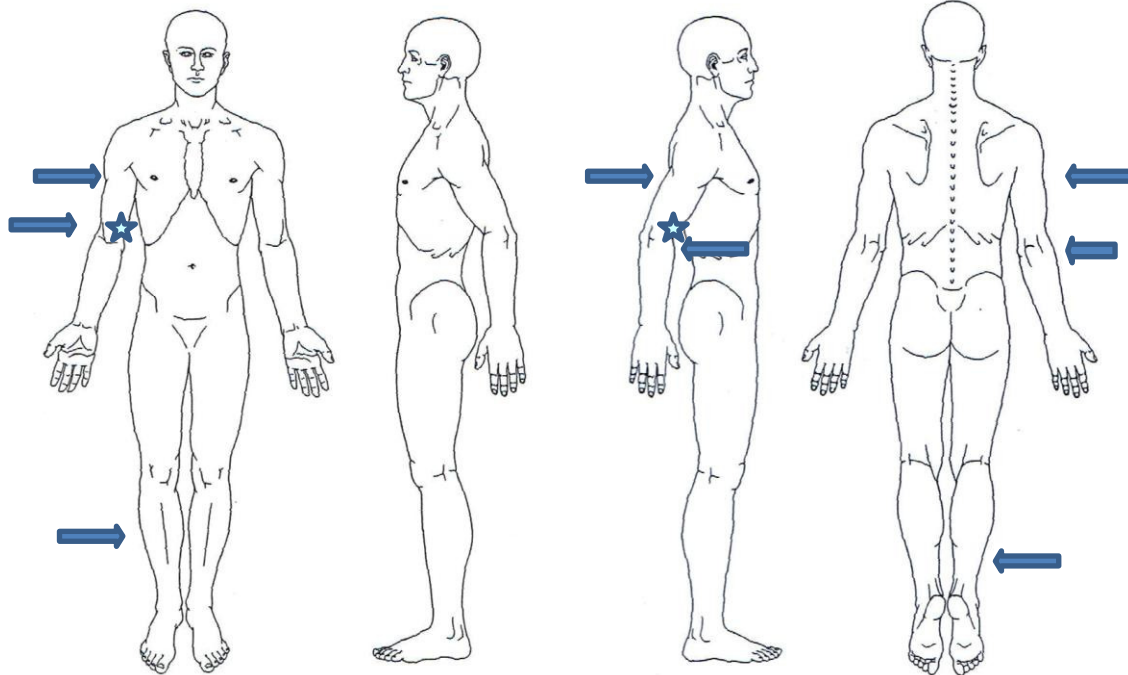
CLIËNTENDOSSIER SPORTMASSEUR

Dossier nummer: .....\*

**INSPECTIE**

Geef in de afbeelding uw bevindingen aan.  
Visualiseer probleemgebieden ter oriëntatie.

PIJN = ★  
STATIEK = →



**TOELICHTING:**

Sportief persoon, geen verdere algemene opmerkingen.  
Specifiek: litteken op rechter enkel. Spieromvang rechter kuit iets minder dan links. Rechter elleboog in meer flexie stand als links, verminderde spieromvang rechter bovenarm.

**ONDERZOEK**

**FUNCTIETEST**

Gewricht:							Bijzonderheden (Pijn, krachtsverlies, bewegingsbeperking)	
	Bewegingsrichting	Mobiliteit				Kracht		
		Actief		Passief		Weerstand		
	Links	Rechts	Links	Rechts	Links	Rechts		
1. flexie							<b>K± : matig krachtsverlies</b> <b>P± : lichte eindstandige pijn</b> <b>B± : lichte beperking</b>	
2. extensie		<b>B±</b>		<b>P±</b>		<b>K±</b>		
3. pronatie								
4. supinatie								
5.								

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

CLIËNTENDOSSIER SPORTMASSEUR

Dossier nummer: .....\*

SPIERLENGTETEST	
Spier: extensoren onderarm	Resultaat: re. licht verkort
Spier: flexoren onderarm	Resultaat: geen bijzonderheden

BANDENTEST	
Band:	Resultaat:
Band:	Resultaat:
Band:	Resultaat:
Band:	Resultaat:

**PALPATIE GEGEVENS**

<b>HUIDKWALITEIT:</b>	Geen temperatuurverschillen, huidweerstand, oppakbaarheid geen bijzonderheden.
<b>SPIERKWALITEITEN:</b>	De bovenarmmusculatuur qua tonus rechts minder dan links. Gespannen extensoren rechter onderarm.

**STAPPENPLAN**  
 Beroepsspecifiek onderzoek

<b>SAMENVATTING</b> Uitkomst beroepsspecifiek onderzoek:	
---	--

CLIËNTENDOSSIER SPORTMASSEUR

Dossier nummer: .....\*

**STAPPENPLAN**  
 Beroepsspecifiek onderzoek  
 - Vervolg -

<b>CONTRA INDICATIES:</b>		
<b>BEHANDELAAR COMPETENT?</b> <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE *		
<b>ARTS</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Reden:</b>
<b>FYSIOTHERAPEUT</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>BEHANDELING</b>		
<b>MESSAGEPLAN</b>	<b>TAPE &amp; BANDAGEREN</b>	<b>MOTIVATIE/ONDERBOUWING</b>
<b>TIJDSPLAN:</b> (duur / aantal / frequentie)		
<b>STATUS</b>		
Alleen in overleg en met toestemming cliënt zullen deze gegevens ter inzage worden gesteld aan derden.		
<b>Aanwijzingen / advies aan de trainer en/of sporter:</b>		
<b>Paraaf voor gezien cliënt / indien van toepassing voogd: *</b>		
<b>Handtekening sportmasseur: *</b>		



# Nederlands Genootschap voor Sportmassage

## CLIËNTENDOSSIER SPORTMASSEUR

Dossier nummer: .....\*

### VERVOLGAFSPRAKEN

<b>Bijstelling datum:</b>	
<b>Vervolgafspraken:</b>	

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

Datum: ...../...../ 20.....

Sluiting

Dossier nummer: .....\*

\* = Verplicht invullen

Voorbeeldcasus kandidaat 5