

Anamnese

Onderstaande vragen gaan over uw algemene gezondheid.

Deze vragen worden gesteld om eventueel een aangepaste massage te geven.

Hebt u de afgelopen 4 uur gegeten?	ja/nee
Hebt u vandaag paracetamol, ibuprofen, aspirine of antibiotica ingenomen?	ja/nee
Hebt u last van flauwvallen, hoge of lage bloeddruk?	ja/nee
Hebt u een recente ontsteking, kneuzing, open wond of blauwe plek? Zo ja, waar?	ja/nee
Hebt u psoriasis, wratjes of trombose? Zo ja, waar?	ja/nee
Hebt u gezondheidsklachten aan hart of longen?	ja/nee
Bent u onder behandeling voor kanker?	ja/nee
Hebt u diabetes mellitus?	ja/nee
Gebruikt u medicatie voor auto-immuunziekten? Zo ja, waarvoor?	ja/nee
Gebruikt u prednison of bloedverduunners?	ja/nee
Gebruikt u medicatie die de rijvaardigheid (gele sticker) beïnvloedt?	ja/nee
Gebruikt u momenteel andere medicijnen? Zo ja, waarvoor?	ja/nee
Bent u onder behandeling van arts of therapeut (of geweest)? Zo ja, waarvoor?	ja/nee
Bent u onlangs geopereerd? Zo ja, waaraan?	ja/nee
Hebt u een hernia of een whiplash (of gehad)? Zo ja, wanneer?	ja/nee
Is er nog iets voor de masseur om rekening mee te houden? Zo ja, waarmee?	ja/nee
Voor vrouwen: Bent u zwanger of wilt u zwanger worden?	ja/nee

Het is mij bekend dat de stoelmassage op eigen risico is. Ik verklaar hierbij dat ik het bovenstaande naar waarheid heb beantwoord en ben mij ervan bewust dat bij het onvolledig doorgeven van mijn gezondheidsomstandigheden de masseur volledig is gevrijwaard voor de hieruit eventuele voortvloeiende gevolgen van de massage en de hieruit voortvloeiende medische en/of andere daarmee verbonden kosten en aanspraken.