

TERVEYDENTILAA KOSKEVAT TIEDOT ENNEN HIERONTAA (ESITIELOMAKE)

Nimi:	Pvm:
Sotu*:	Puhelin:
Sähköposti:	
Osoite:	
Työnkuva/harrastukset:	
Hierontaan tulon syy:	

Jos sinulla on kipuja, kuvaa niiden voimakkuus rastilla (x) kipujanalle.

Ei kipua |-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----| Sietämätön kipu
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Onko sinulla jotain seuraavista sairauksista/oireista?

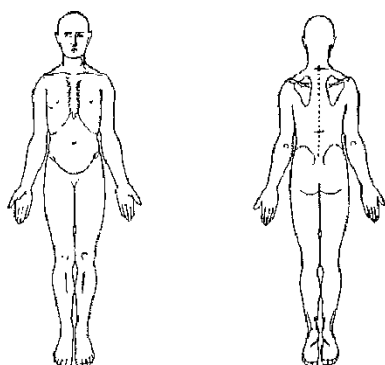
	Kyllä	Ei
Huimaus		
Diabetes		
Astma		
Osteoporoosi		
Allergia		
Syöpä		
Nivelvamma		
HIV/AIDS		

	Kyllä	Ei
Sydän- ja/tai verisuonisairaus		
Verenpaine		
Epilepsia		
Ihosairauksia		
Reuma		
Migreeni		
Verenvuototauti		
Laskimotukos		

Muu sairaus tai tila, joka otettava hieronnassa huomioon? Raskaus?

Oletko ollut leikkauksissa viimeisen vuoden aikana? Käytätkö kipu -tai verenohennuslääkkeitä?

Merkitse kuviin oireen sijainti sitä kuvaavalla merkinnällä
K=kipu, P=pistely, T=tunnottomuus, X=Puutuminen




terveyshieroja.fi

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi

*Allekirjoitus: