



TiZoiMas

Body & Soul Care

Intakeformulier

eerste consultatie datum

Voor- en achternaam : _____
Adres : _____
Postcode en woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____
E-mailadres : _____
Geb.datum : _____

Algemene Privacy Verklaring

Om de behandelingen op een verantwoorde wijze te kunnen uitvoeren is het noodzakelijk om, tijdens het intake gesprek, persoonsgegevens te verzamelen en deze vast te leggen. Alle informatie wordt behandeld volgens de Europese privacywet. Wij volgen de richtlijnen van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

Lees het volgende goed, zodat u maximaal van de massage kunt profiteren

Voor de massage

Hebt u ooit eerder een massage gehad?	Ja	/	Nee	*
Hebt u al eens eerder acupressuur gehad?	Ja	/	Nee	*
Hebt u in de afgelopen 4 uur gegeten?	Ja	/	Nee	*
Hebt u wel eens last van flauwvallen?	Ja	/	Nee	*
Hebt u last van acute of chronische gezondheidsklachten?	Ja	/	Nee	*
Bent u onder behandeling van een arts of therapeut?	Ja	/	Nee	*
Neemt u medicatie die de rijvaardigheid kunnen beïnvloeden?	Ja	/	Nee	*
Hebt u diabetes?	Ja	/	Nee	*

Speciale waarschuwing voor vrouwen

Een massage kan contracties van de baarmoeder veroorzaken. Als u zwanger bent (of bezig zwanger te worden) is dit voor de masseuse noodzakelijk om te weten.

Tijdens de massage

De massage behoort ten allen tijden prettig te zijn. Als deze dat niet is, laat het dan meteen weten. Het is erg belangrijk dat de hoeveelheid druk goed voelt.

Blijf ademen

Bij het uitademen laat u spanning los, bij het inhouden van de adem houdt u juist de spanning vast. Als u tijdens de behandeling merkt dat u uw adem vasthoudt, laat deze dan los en adem weer verder. Dit is vooral van belang als de masseur druk uitoefent of een spierstrekking geeft.

Lees en onderteken de volgende verklaring

Ik heb het bovenstaande gelezen en met de masseur besproken. Ik begrijp dat dit werk geen medische behandeling is, maar een vorm van lichamelijk verzorging die gebruik maakt van de technieken en principes zoals deze geleerd zijn door de masseuse. Ik neem de verantwoordelijkheid om mijn masseuse attent te maken op enige gezondheidstoestand die door de behandeling zou kunnen worden beïnvloed.

Toestemming

_____ datum

_____ handtekening

* doorhalen wat niet van toepassing is.