

# Intakeformulier

## ***Persoonsgegevens***

Voornaam:

Achternaam:

Geboortedatum:

Adres:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Noodcontactpersoon + telefoonnummer:

## ***Gegevens operatie***

Datum van de ingreep:

Kliniek / ziekenhuis:

Naam behandelend arts / chirurg:

Type ingreep (bijv. liposuctie buik, benen, armen, BBL, etc.):

Zijn er complicaties geweest tijdens of na de ingreep? Zo ja, welke?

## ***Huidige situatie***

Heb je momenteel pijn, zwelling of andere klachten? Zo ja, waar?

Zijn er open wonden, drains, infecties of blauwe plekken?

Draag je compressiekleding? Ja/Nee

Zo ja, hoe vaak / hoe lang per dag?

## ***Medische achtergrond***

- Hoge/lage bloeddruk
- Hartproblemen
- Diabetes
- Trombose / bloedstollingsproblemen
- Epilepsie
- Infectieziekten (zoals HIV, hepatitis)
- Allergieën (zoals latex, olie, medicatie)
- Auto-immuunziekten
- Schildklierproblemen
- Andere relevante aandoeningen:

Indien ja, geef graag extra toelichting:

Handtekening: \_\_\_\_\_

## **Medicatiegebruik**

Gebruik je op dit moment medicatie? Ja/Nee

Zo ja, welke:

Gebruik je bloedverdunners? Ja/Nee

## **Contra-indicaties**

Zijn er medische redenen waarom je nu (nog) geen massages mag ondergaan volgens je arts? Ja/Nee

Heb je toestemming van je arts om massages te ondergaan? Ja/Nee

## **Verantwoordelijkheid & Toestemming**

Door ondertekening verklaar ik:

- Dat ik alle vragen naar waarheid heb ingevuld.
- Dat ik de behandelaar op de hoogte heb gebracht van mijn medische situatie.
- Dat ik begrijp dat deze massage geen medische behandeling vervangt, maar een aanvullende ondersteuning biedt bij herstel.
- Dat ik toestemming heb van mijn arts om massages te ondergaan.
- Dat ik de behandelaar niet aansprakelijk zal stellen voor enige complicaties of medische problemen die ontstaan als gevolg van onvolledige informatie of medische omstandigheden die buiten haar kennis en verantwoordelijkheid vallen.
- Dat ik bij gezondheidsveranderingen of nieuwe klachten dit onmiddellijk zal melden.
- Dat ik vrijwillig instem met de behandeling.

Handtekening: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_