

Asiakastietolomake

Pvm:
Nimi:
Puh. nro:

Syntymävuosi:
Osoite:
Paikkakunta:

Ammatti:

Harrastukset:

Hierontaan tulon syy:

Onko sinulla todettu jokin seuraavista sairauksista? Jos on, niin milloin?

Astma:	
Diabetes:	
Epilepsia:	
HIV / AIDS:	
Korkea verenpaine:	
Laskimotukos:	
Nivelrikko:	
Osteoporoosi:	
Sydänsairaus:	
Syöpä:	
Verenvuotosairaus:	

Jokin muu sairaus?	

Allergiat:	

Oletko raskaana?	
------------------	--