

**HENKILÖTIEDOT:**

Etunimi: \_\_\_\_\_ Sukunimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_ Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Sähköposti: \_\_\_\_\_

Lähiosoite: \_\_\_\_\_

Postinumero ja toimipaikka: \_\_\_\_\_

Hierontaan tulon syy: \_\_\_\_\_

Sairaudet (Tarkenna tarvittaessa lisätietokenttään)

- Astma
- Diabetes
- Epilepsia
- HIV/AIDS
- Laskimotukos
- Nivelrikko
- Osteoporoosi
- Reuma
- Sydänsairaus
- Syöpä
- Vammat
- Verenpaine
- Verenvuotosairaus
- Muu

Lisätietoja:

---

---

Oletko raskaana:

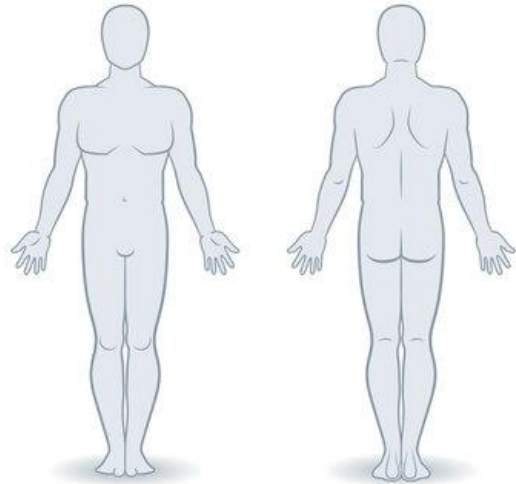
- Kyllä
- Ei

Liikunta ja harrastukset:

---

---

**Merkitse kuvaan kipukohtat:**



**ALLEKIRJOITUS:**

Päiväys: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

Asiakkaan allekirjoitus