

**HIERONTA-ASIAKKAAN ESITIETOLOMAKE****JK-Kehonhuolto**

Pvm	Syntymäaika ja henkilötunnuksen loppuosa
Etunimi	Sukunimi
Puhelin	Osoite
Ammatti	Harrastukset

<b>Hierontaan tulosyy (dg)</b>
<b>Lähetävä taho/suosittelija</b>
<b>Nykyiset oireet ja niiden kesto</b>
<b>Aikaisemmat/muut hoidot</b>
<b>Kuvantamistutkimukset ja -löydökset</b>
<b>Mikä pahentaa oireitasi</b>
<b>Mikä helpottaa oireitasi</b>

**Onko sinulla todettu jotain seuraavista: ( jos on, merkitse rastilla ja kirjoita tarkennus mikä/missä/koska)**

<input type="checkbox"/>	<b>Kasvain</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Verenvuototauti</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Laskimotukos</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Suonikohjut</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Verisuonisairaus (esim ateroskleroosi)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Diabetes</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Hengityselinsairaus (esim astma)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Sydänsairaus</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Tuki ja liikuntelinsairaus (esim reuma)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Tarttuva ihotauti tai muu tarttuva tauti</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Halvaus</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Infektio</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Kuume/fluunsa</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Tuore vamma tai murtuma</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Haava</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Oletko raskaana</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Muu sairaus, vamma tai terveydentilassa huomioitava asia</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Onko sinulla allergeiteja, jos niin mikä?</b>

**Onko sinulla jokin lääkitys, josta hierojan olisi hyvä olla tietoinen, jos niin mikä?**

**Vakuutan edellä antamani tiedot oikeiksi ( allekirjoitus)**

Hierontahoidon kannalta keskeiset tiedot tallennetaan asiakasjärjestelmäämme sosiaali- ja terveysministeriön potilasasiakirjoista antaman asetuksen vaatimusten mukaisesti, EU:n yleiset tietosuojasetukset huomioiden.