

ASIAKASTIETOLOMAKE (alaikäinen)

Etunimi *	_____	Sukunimi *	_____
Henkilötunnus *	_____	Kotikunta *	_____
Puhelin	_____	Ammatti	_____
Sähköposti	_____		
Lähiosoite	_____		
Postinumero	_____	Postitoimipaikka	_____
Huoltajan nimi *	_____	Huoltajan puh. *	_____

* Sosiaali- ja terveysministeriön asetus potilasasiakirjoista (298/2009, 10 §)

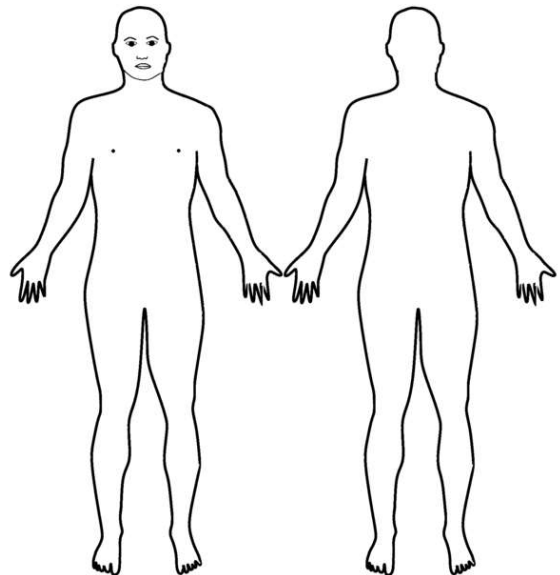
Hierontaan tulon syy:

Sairaudet (Tarkenna tarvittaessa lisätietokenttään)

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

- Muu, kuvaa lisätietokenttään

Merkitse kuvaan kipukohtat



Lisätietoja:

Oletko raskaana: kyllä / ei

Liikunta ja harrastukset:

Yhteystietojani saa käyttää jälkimarkkinoinnissa. Tietoja ei luovuteta kolmansille osapuolille.

Päiväys ____ . ____ . 20 ____

Allekirjoitus _____

Huoltajan allekirjoitus _____