

KLIENDI ANAMNEES

Nimi:
Vanus:
Amet:

Peamine põhjus massööri poole pöördumiseks:

Kas Teil on käesoleval hetkel:

- Ägedaid põletikulisi haigusi (gripp, palavik jms)?
- Nakkushaigusi ?
- Naha- ja/või suguhaigusi?
- Närvikahjustusi ?
- Värskeid haavu, hiljutisi verejookse, veritsemise ohtu?
- Kasvajakahtlust? On olnud varem kasvajaid?
- Kilpnäärmehaigusi?
- Organipuudulikust (neeru-, maksa-, südamepuudulikust)?
- Rasedust? Kui jah, siis mitmes nädal?
- Äge trauma (luumurrud, rebendid, põrutust)?
- Suured sünnimärgid/verevalumid? Kus?
- Madal/kõrge/ebastabiilne vererõhk?
- Veenilaiendeid, veenipõletike?
- Kas olete läbinud insulti? Kui jah, siis mis aastal?

Kas Teil on viimasel ajal esinenud traumasid? Kui jah, siis palun täpsusta.

Kas Teil on esinenud probleeme seljaga? Kui jah, siis palun täpsusta.

Kas Teil on esinenud probleeme kaela ja/või õlavöötmega? Kui jah, siis palun täpsusta.

Kas Teil on esinenud luu- või liigesehaigusi? Kui jah, siis palun täpsusta.

Kas Teil esineb suurenenud liigeseliikuvust (hüpermobiilsust). Kui jah, siis palun täpsusta.

Kas Teil on esinenud kopsuhaigusi? Kui jah, siis palun täpsusta.

Kas Teil esineb peavalusid (pinge peavalu)? Kui jah, siis palun täpsusta.

Kas Teil on olnud operatsioone viimase 3 aasta jooksul? Kui jah, siis palun täpsusta.

Kas Teil esineb allergiaid? Kui jah, siis palun täpsusta.

Kas Teil esineb tervisehädasid/haigusi, mida anamneesis ei olnud? Kui jah, siis palun täpsusta.

Kas tarvitate ravimeid? Kui jah, siis palun täpsusta.

Kas Te tegelete spordiga? Kui jah, siis millise spordialaga ja mitu korda nädalas?