Tämä haastattelulomake auttaa hoitosuunnitelmasi laadinnassa. Koulutettu hieroja, osteopaatti ja fysioterapeutti ovat terveydenhuollon ammattilaisia ja kaikki vastauksesi käsitellään luottamuksellisesti. Tiedot tallennetaan Kantaan.

HENKILÖTIEDOT	
Nimi:	Henkilötunnus:
Katuosoite:	
Postinumero:	Postitoimipaikka:
Puhelinnumero:	Sähköposti:
Alaikäisen huoltajan yhteystiedot:	

YLEINEN TERVEYDENTILA

1. Onko yleisterveytesi tällä hetkellä hyvä? ▫ Kyllä ▫ Ei

2. Oletko aikaisemmin käynyt hieronnassa/osteopatiassa/fysioterapiassa? ▫ Kyllä ▫ Ei

3. Hoitoon tulon syy:

4. Minkälaista työtä teet?

5. Onko sinulla diagnosoitu jokin seuraavista sairauksista?

Sydän- tai verisuonisairaus, mikä?	▫ Kyllä	▫ Ei	Diabetes	▫ Kyllä	▫ Ei
Sydämen rytmihäiriöitä	▫ Kyllä	▫ Ei	Stressi	▫ Kyllä	▫ Ei
Sydämentahdistin	▫ Kyllä	▫ Ei	Epilepsia	▫ Kyllä	▫ Ei
Korkea tai matala verenpaine, kumpi?	▫ Kyllä	▫ Ei	Reuma / Fibromyalgia	▫ Kyllä	▫ Ei
Hengityselinsairaus, mikä?	▫ Kyllä	▫ Ei	Osteoporoosi	▫ Kyllä	▫ Ei
Ihosairaus, mikä?	▫ Kyllä	▫ Ei	Migreeni / toistuva päänsärky	▫ Kyllä	▫ Ei
Syöpä	▫ Kyllä	▫ Ei			

Muu yleinen sairaus, mikä? _____

7. Onko sinulla vanhoja loukkaantumisia tai vammoja, säännöllinen lääkitys tai jotain muuta, mitä hoitajan olisi hyvä tietää?

_____

_____

_____

8. Mistä kuulit meistä? ▫ Google ▫ Ystävä/perhejäsen ▫ IG ▫ Facebook ▫ Muu, mikä? _____

LIIKUNTATAUSTA

Kerro lyhyesti, minkälaista liikuntaa harrastat tällä hetkellä

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

HOITOPALVELUJEN SÄÄNNÖT

1. Tulethan hoitoon vain terveenä. Mikäli tulet vastaanotolle sairaana, meillä on oikeus käännyttää sinut takaisin kotiin toipumaan. Laskutamme käynnin hinnaston mukaisesti.
2. Käytäthän hajusteita maltillisesti tullessasi hoitoon.
3. Korut ja kello on hyvä riisua mikäli ne ovat hierottavalla alueella, sillä ne voivat vaikeuttaa hierontaa ja hierontarasva saattaa tarttua niihin.
4. Hoidon aikana asiakas pitää aina vähintään alushousut jalassa. Hieroja ohjeistaa muun pukeutumisen kanssa.
5. Mikäli hoidon aikana asiakas käyttäytyy epäasiallisesti tai häiritsevästi, hierojalla tai osteopaatilla on oikeus keskeyttää hoito. Teemme jokaisesta hierojaan/osteopaattiin kohdistuvasta ahdistelusta rikosilmoituksen. Laskutamme käynnin hinnaston mukaisesti.

ALLEKIRJOITUS

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi. Hyväksyn hieronnan säännöt ja lupaan noudattaa niitä jokaisen käynnin yhteydessä.

Paikka ja päivämäärä _____

Allekirjoitus ja nimenselvennys _____