



# OMNIA

massage, verwenzorg & aromatherapie

## Anamneseformulier OMNIA.

### Persoonlijke gegevens:

Naam:.....

Geboortedatum en plaats:.....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Telefoonnummer en/of GSM: .....

Email-adres: .....

### Gegevens contactpersoon:

Adres: .....

Telefoon:.....

Email: .....

### Medische gegevens:

Bent u op moment bekend met lichamelijke klachten? Zo ja, welke:

.....  
.....

Gebruikt u medicatie en/of supplementen?

.....

Allergieën?

.....

**Bekend met psychische klachten? (depressie, burn out, etc.):**

.....  
.....

**Bijzonderheden of belangrijke informatie?:**

.....  
.....  
.....

**Behandelovereenkomst**

Met het tekenen van dit formulier bevestig ik dat ik alle vragen begrepen heb en naar waarheid heb beantwoord. Tevens heb ik de algemene voorwaarden en de privacyverklaring ontvangen.

Tussentijdse veranderingen zal ik doorgeven aan de behandelaar. Ik begrijp dat deze behandeling geen vervanging is voor medische behandeling, onderzoek of stellen van een medische diagnose. De behandeling onderga ik op eigen verzoek en op eigen risico.

Aldus naar waarheid ingevuld

Datum:.....

.....  
Handtekening cliënt

.....  
Handtekening behandelaar

