



Espoon Keskuksen Fysioterapia

Hieronnan esitietolomake / Informationsblankett för massage

Nimi/Namn: _____

Hetu/Personbeteckning: _____

Puh./Tel.: _____

Osoite/Adress: _____

Postinro/Postnummer: _____ Postitoimipaikka/Postort: _____

S.posti/E-post: _____

Miten löysit meidät?/Hur fann ni oss?

- netistä / på nätet facebookista / på Facebook Entressen mainosten kautta / via Entresses annonser
 Kuulin tuttavalta / Hörde från en bekant Yritys on ennestään tuttu / Jag känner företaget från förut

Kuvaile mahdollisia kiputiloja tai hoitoon hakeutumisen syytä/syitä:

/Beskriv potentiella värker eller anledningar för behandling:

Onko sinulla/Har du: kasvain / tumor verenpainetauti / högt blodtryck

sydän- tai verisuonisairaus / kardiovaskulär sjukdom

sydämentahdistin / pacemaker reuma / rheumatism

muu / andra: _____

Antamasi tiedot tallennetaan potilasrekisteriimme. Tietoja käsitellään vain hoitosuhteeseen liittyvinä. Tiedot ovat salassapidettäviä ja niitä luovutetaan vain lakiin perustuen tai luvallasi. Sinulla on oikeus tarkistaa rekisteriin tallennetut tietosi.

/ Uppgifter du ger sparas i vårt patientregister. Uppgifterna används endast i vårdförhållande. Uppgifterna är hemlighållande och övenlåtes endast om lagen så gräver eller enligt överenskommelse. Du har rätt att kontrollera dina uppgifter som sparats i registret.

Poissaolosta tai peruutuksesta, jota ei ole tehty viimeistään edellisenä päivänä, veloitetaan varatun hieronnan hinta.

/ Från **bokning eller annullering** som inte har gjorts ett dygn före, debiteras fullt pris.

Espoo/Esbo ____/____ 20____

Allekirjoitus/Underskrift