

Tulosta ja täytä tämä esitietolomake niiltä osin kuin pystyt ja tuo mukasi ensikäynnille. Lomake voidaan täyttää myös yhdessä fysioterapeutin kanssa ensikäynnilläsi.

Tiedot ovat luottamuksellisia ja ne tulevat vain Terapianurkan käyttöön. Potilasrekisterin käsittelyä koskeva tarkempi rekisteriseloste löytyy Terapianurkan asiakaskansiosta.

HENKILÖTIEDOT:

Sukunimi	
Etunimet	
Henkilötunnus	Lähiosoite
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Työnumero
Sähköpostiosoite	
Ammatti	
Työnantaja	
Lähiomainen / alaikäisen huoltaja	puhelinnumero

LASKUTUSTIEDOT:

<input type="checkbox"/> Maksan itse	Maksutapa:
<input type="checkbox"/> Vakuutusyhtiö maksaa	Vakuutusyhtiön nimi
Osoite:	Vahinkonumero+ pvm
<input type="checkbox"/> Muu maksaja	Maksajan nimi
Osoite	Maksusit.nro

ESITIEDOT:

Millaista liikuntaa harrastat ja minkä verran viikossa?

Onko sinulla muita harrastuksia, mitä?

Kuvaile tämänhetkistä vaivaasi ja miten se vaikuttaa esim. nukkumiseen, työelämään, kotitöihin ja harrastuksiin:

Jos olet sairaslomalla, merkitse tähän sairaslomasi ajankohta:

Mikäli olet saanut samaan vaivaan aiemmin fysioterapiaa, niin missä ja milloin?

Mitä odotat fysioterapialta?

Fysioterapian tavoitteet (laaditaan yhdessä fysioterapeutin kanssa):

Onko sinulla jokin seuraavista:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> verenpaine | <input type="checkbox"/> reuma | <input type="checkbox"/> kasvain |
| <input type="checkbox"/> sydänsairaus | <input type="checkbox"/> raskaus | <input type="checkbox"/> masennus |
| <input type="checkbox"/> hengityselimistön sairaus | <input type="checkbox"/> kuumeilua | <input type="checkbox"/> stressi |
| <input type="checkbox"/> diabetes | <input type="checkbox"/> tartuntatauti | <input type="checkbox"/> muuta, mitä? _____ |
| <input type="checkbox"/> sydämen tahdistaja | <input type="checkbox"/> metallia kudoksessa | |

Mikäli sinulla on säännöllinen lääkitys, merkitse tähän lääkkeet ja mihin vaivaan niitä käytät:

Annan luvan lähettää yhteenvedon hoitojaksostani:

- lähettävälle lääkärille
 vakuutusyhtiölle
 jokin muu, mikä: _____

Tiedot tarkistettu _____ / _____ 20 _____

Allekirjoitus