

ESITIETOLOMAKE

Nimi: _____

Osoite: _____

Puhelin ja sähköposti: _____

Ammatti: _____

Harrastukset: _____

Onko sinulla todettu jokin seuraavista sairauksista:

laskimotukos milloin? _____

sydänsairaus mikä? _____

syöpä missä? _____

korkea verenpaine verenvuotosairaus sokeritauti

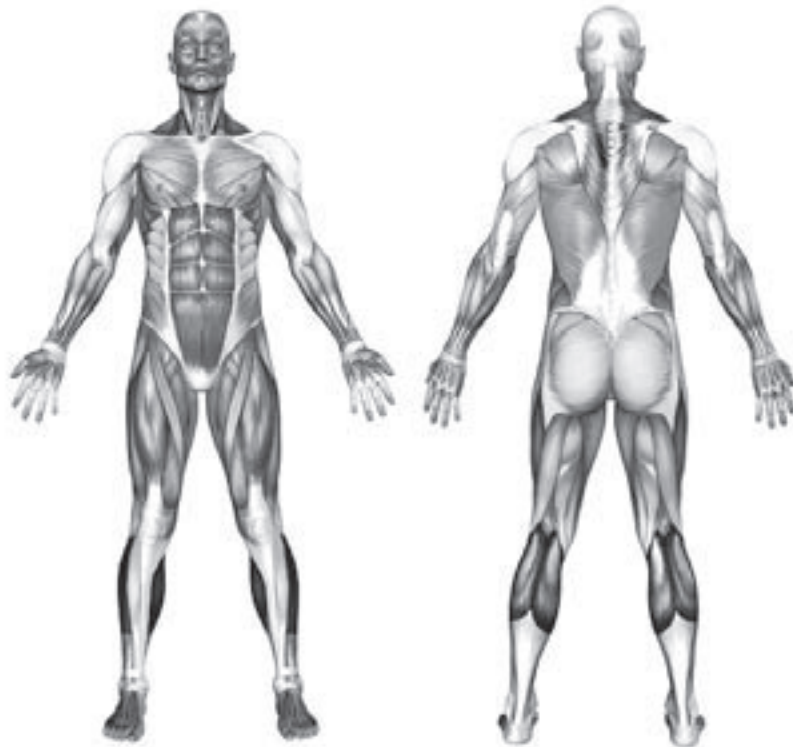
astma epilepsia osteoporoosi

AIDS

jokin muu mikä? _____

Hierontaan tulon syy: _____

Merkitse kuviin x:llä
ne alueet, joissa
sinulla on ongelmia



Päiväys ja allekirjoitus _____