

# Jalkaterapian esitietolomake

1. Nimi	2. Henkilötunnus
3. Osoite, postinumero, postitoimipaikka	
4. Puhelinnumero	5. Sähköpostiosoite
6. Ammatti	

## Onko sinulla?

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> astma / hengenahdistusta | <input type="checkbox"/> ohitusleikkaus               | <input type="checkbox"/> syöpä                          | <input type="checkbox"/> Nivelrikko             |
| <input type="checkbox"/> diabetes                 | <input type="checkbox"/> rytmihäiriöitä               | <input type="checkbox"/> MS-tauti                       | <input type="checkbox"/> jokin muu, mikä? _____ |
| <input type="checkbox"/> sydämen vajaatoiminta    | <input type="checkbox"/> sydämen tahdistin            | <input type="checkbox"/> Parkinsonin tauti              | _____   |
| <input type="checkbox"/> angina pectoris          | <input type="checkbox"/> kilpirauhasen toimintahäiriö | <input type="checkbox"/> HIV                            | _____   |
| <input type="checkbox"/> sydäninfarkti            | <input type="checkbox"/> laskimotukos                 | <input type="checkbox"/> metallia kehossa, missä? _____ |   |
| <input type="checkbox"/> korkea verenpaine        | <input type="checkbox"/> reuma                        | <input type="checkbox"/> tekoniveliä, missä? _____      |   |

Minulle voi lähettää suoramarkkinointia:  Kyllä  Ei

**Vain maksusitoumusasiakkaat täyttävät.** Jalkaterapian päätyttyä, luvallani voi laittaa kirjallisen yhteenvedon seuraaville:

- Minulle itselleni
- Maksajatahon nimi ja osoite: \_\_\_\_\_

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus



Kylpylähotelli Kunnonpaikka | Jokiharjuntie 3, 70910 Vuorela | [www.kunnonpaikka.com](http://www.kunnonpaikka.com)