



Fragbogen:

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Handynummer/Emailadresse: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Aktuelle Krankheiten?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte zutreffendes einkreisen:

Infektionskrankheiten	Osteoporose
Bluterkrankungen	Rheuma
Gefäßerkrankungen & Krampfadern	Entzündungen
Krebs	Operationen
Herzkrankheiten	Offene Wunden & Schnitte
Bandscheibenvorfall	Hauterkrankungen
künstliche Gelenke	Menstruation
Arthrose	Schwangerschaft

Halte bitte bei akuten Erkrankungen oder frischen Verletzungen vorab mit mir Rücksprache. Ich möchte vorher mit dir abklären, ob eine Session möglich ist.

Empfohlen durch: \_\_\_\_\_