

Vorname: _____ Name: _____

Adresse: _____ PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Allgemeine Fragen und zur GesundheitSind Sie schwanger: nein ja: _____Haben Sie eine diagnostizierte Wirbelsäulenerkrankung: nein jaHexenschuss: nein ja, aktuell ja, früher: _____Skoliose: nein jaOsteoporose: nein jaBandscheibenvorfall: nein ja, wo: _____Wurde operiert: nein ja, wann: _____

Andere Wirbelsäulenerkrankung: _____

Haben Sie Arthrosen: nein ja: _____Entzündungen: nein ja: _____Empfindungsstörung: nein ja: _____Lähmungserscheinung: nein ja: _____Tumor/Krebs: nein ja: _____Herz-/Kreislaufkrankung: nein ja: _____Haben Sie Schmerzen: akut chronisch
 nein ja, wo: _____Wann tritt der Schmerz auf: in Ruhe in Bewegung, welche: _____Nehmen Sie zurzeit Schmerzmedikamente: nein ja: _____**hundumgesund**Natalie Sutter
Feldblumenweg 33
8048 ZürichTel: **076 306 64 48**
Mail: **praxis@hundumgesund.ch**

Blutverdünner: nein ja: _____

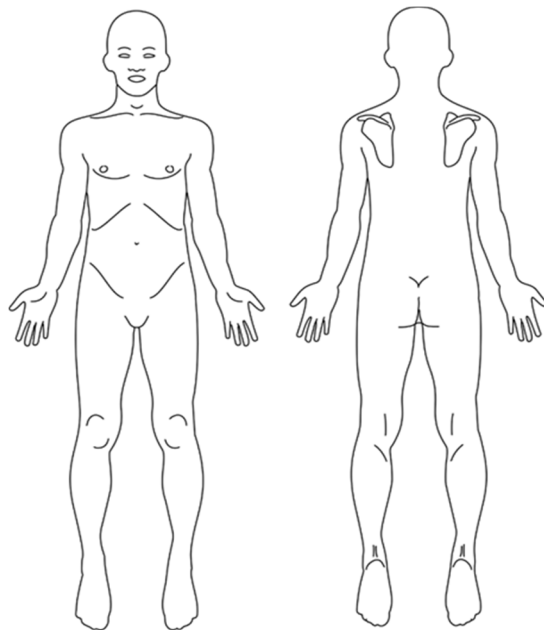
Kortison Therapie: nein ja, seit wann: _____

Operationen an Gelenken: nein ja, wo: _____

Osteosynthesen (Platten usw.): nein ja, welche/wo: _____

Prothesen: nein ja, wo: _____

Narben bitte einzeichnen:



Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt.

Bitte beachten Sie:

Alle erbrachten Leistungen, Beratungen und Behandlungen sind kein Ersatz für medizinische Heilbehandlungen. Sie sind ausschliesslich zu Coaching-, Präventions-, Wellness-, und Selbsthilfzwecken. Es werden keine medizinischen Diagnosen erstellt bzw. Gesundheitszustände beurteilt. Alle gemachten Aussagen dienen nur zur persönlichen Information und Lehrzwecken. Körperliche Behandlungen (auch zu Präventions- und Wellness-Zwecken) können unter Umständen zu Anpassungs-Reaktionen führen, die in der Regel zeitversetzt auftreten und mehrere Tage anhalten können.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme dieser Informationen:

Unterschrift: _____