

Klientenblatt

Tanja Lutz
Mainblick 14
97531 Untertheres

Seite 1 von 2

Vorname, Name: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Straße: _____

Geb.-Datum: _____

Tel.-Nr.: _____

Hauptanliegen:

Allgemeine Fragen:	JA	NEIN	weitere Bemerkungen:
Hatten Sie Unfälle in Ihrem Leben und welcher Art?	☐	☐	_____
Operationen? Welche?	☐	☐	_____
Operationsnarben, andere Narben? Wo?	☐	☐	_____
Schwere Geburten, Kaiserschnitt?	☐	☐	_____
Welche Organe machen Ihnen immer wieder Beschwerden?	☐	☐	_____
Welche Körperteile machen Ihnen immer wieder Beschwerden?	☐	☐	_____
Hatten Sie Gewalterlebnisse?	☐	☐	_____
Drogenerfahrung?	☐	☐	_____
Gesundheit:			
Trinken Sie Alkohol? Wenn ja wieviel?	☐	☐	_____
Nehmen Sie Medikamente? Welche?	☐	☐	_____
Rauchen Sie? Wenn ja, wieviel?	☐	☐	_____

Bitte auf Seite 2 weitere Fragen beantworten, danke!

Klientenblatt

Tanja Lutz
Mainblick 14
97531 Untertheres

Seite 2 von 2

weitere Fragen:	JA	NEIN	weitere Bemerkungen:
Haben Sie Amalgamfüllungen?	☐	☐	_____
Haben Sie Implantate (Zahn, künstliche Gelenke, Spirale usw.)	☐	☐	_____
Haben Sie Allergie? Welche?	☐	☐	_____
Lebensumstände:			
Gelingt Ihnen Ihr berufliches Leben?	☐	☐	_____
Gelingt Ihnen Ihr privates Leben?	☐	☐	_____
Gelingen Ihre Partnerschaften?	☐	☐	_____
Gelingen Ihre Freundschaften?	☐	☐	_____
Gelingen Ihnen Ihre Finanzen?	☐	☐	_____

Energiearbeit & Heilen dient der Aktivierung der Selbstheilungskräfte und ersetzt nicht die Diagnose oder Behandlung beim Arzt/Heilpraktiker.

Der Besuch der Sitzung bzw. eine Heilung erfolgt auf eigene Verantwortung.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt dieses Hinweises vor Beginn der Behandlung

Datum: _____

Unterschrift des Klienten
(bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)

weitere Infos:

Ich, Frau Lutz, fühle mich der Schweigepflicht verbunden.