

ERSTE ANAMNESE



Vorname und Nachname: _____

E-mail oder Telefon: (angeben wie ich mich bei dir melden soll) _____

mein Anliegen: (z.B. Ich möchte eine Ernährungsumstellung, Beratung von Nahrungsergänzungsmittel usw.)

meine Symptome, Allergien, Schmerzen, bekannte Ursachen:

Medikamenteneinnahme, Behandlungen, Nahrungsergänzungsmittel:

meine Wünsche und meine Vorstellung: (was möchte ich verändern, wie soll mein Leben ohne Schmerzen und Symptome aussehen)

Was konsumiere ich alles: (ich rauche, trinke Kaffee, Alkohol, Energy Getränke, Süßigkeiten, allgemeine Ernährung am Tag usw.)

Ich bin bereit auf die Nahrung/Gewohnheiten zu verzichten die mich Krank machen?

Ja _____

Nein _____



schick mich (Anamnese) bitte an meinen Absender zurück und Sabrina wird dein Schreiben analysieren und sich bei dir melden. nature.of.things.sw@gmail.com oder 015120245786