

Regina Schwarz
Therapeutische Praxis für ganzheitliches Heilen
Lange Str. 65, 17489 Greifswald
Tel. 0159-03017493, heilpraxis.schwarz@gmail.com

Fragebogen Erstbehandlung

Name:..... Anschrift:

geb.Datum:..... e-Mail:

Welche Problematik/Beschwerden veranlasst Sie Energieheilbehandlungen in Anspruch zu nehmen?

.....
Nehmen Sie derzeit eine Psychotherapie in Anspruch?

Wenn ja, welche
Therapieform?.....

seit wann?

Sind Sie derzeit in hausärztlicher oder fachärztlicher Behandlung?

Ja / nein

Nehme Sie derzeit Medikamente
ein?.....

Wenn ja, welche?
.....

für welche Erkrankung?
.....

Datum:..... Unterschrift