

Fiche de renseignements rubrique : Améliorer sa santé



NOM :

L'ensemble de vos prénoms :

Date / lieu de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone / MAIL :

.....

Situation familiale :

.....

Profession et activités :

.....

PASSÉ : Hospitalisations, maladies, génétiques familiales :

.....

.....

.....

.....

PRÉSENT : *raison(s) de la demande / douleur(s) actuelle(s)** :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Je tiens à spécifier qu'en fonction du nombre de problématiques à aborder, plusieurs séances peuvent être nécessaires. En effet, étant limité à une heure par session, il n'est pas toujours possible de tout étudier. Vous serez d'ailleurs prévenu lors de chaque fin de séance de ce qui a été abordé ou non durant l'horaire imparti. De plus, certaine(s) problématique(s) peuvent demander plusieurs séances pour le retour d'un mieux-être, dans ce cas des séances additionnelles seront nécessaires et conseillées.*

Vous sentez-vous bien dans votre habitat ?

.....

Évènements choquants vécus :

Avez-vous vécu des accidents ou des traumatismes particuliers durant votre vie ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Des décès vont ont-ils affectés ? Si oui, lesquels ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous des peurs, des angoisses particulières ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous des addictions, des besoins compulsifs ?

.....
.....
.....
.....

Souffrez-vous d'allergies et/ou d'intolérances ?

.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous des inquiétudes particulières ? Des déceptions ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Vous faites-vous des reproches personnels ? Si oui, lesquels ?

.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous appris ou reçu des soins Reiki ? Ou d'autres types de soins énergétiques ?

.....

Si Harmonisation habitat, merci de me transmettre en complément le plan de votre habitation.

Renseignements complémentaires si demande harmonisation de l'habitat : Mal-être dans le lieu ?

Bruits étranges ? Comportement anormal, maladies répétées des animaux de compagnie ?

Malchance récurrente ? Suicide ou violences dans le lieu ? Lieu très ancien ? Proximité d'un élevage d'animaux, d'un cimetière?

.....
.....

Mon accompagnement ne se substitue pas aux soins de la médecine conventionnelle. La personne ci-dessus déclare avoir consulté son médecin avant de solliciter mon aide complémentaire.