



## **FICHA DE ADMISIÓN DEL CLIENTE**

### **1 - CITA**

**Fecha y Hora acordadas para la cita:**

**¿En qué servicio(s) está interesado?** (*Naturopatía, Análisis Hematológico, Ayurveda, Kinesiología, Dietética –Tropología, Aromaterapia, Técnicas Florales (Bach), Técnicas de Ventosas, Técnicas Bowen, Método Gestalt, Tratamientos Fitoceutíca, Suplementos Fitonutrientes, Talleres de Herboristería, Tratamiento natural funcional de amplio espectro , Otro*)

**¿Cuál es la razón principal por la que solicita esta cita?**

**¿Cuáles son sus preocupaciones de salud?**

**¿Cuáles son sus expectativas y qué quiere conseguir?**

---

**Jurgen Bode**

Técnico Superior en Química

Técnico Farmacia y Parafarmacia

Naturópata (**Col. 4914**)

Experto Universitario en Interpretación y Valoración Hematológicas

Asesor Ayurveda

Kinesiólogo

Tel: +34 604 855 995 | +32 486 393 371

Email: PHUSIS-5331@protonmail.com



## 2 – DATOS GENERALES

**A) NOMBRE Y APELLIDOS:**

**B) SEXO:**

**C) ETNIA – RAZA:**

**D) NACIMIENTO (fecha - hora – lugar):**

**E) DIRECCIÓN - CIUDAD – PAÍS:**

**F) TELÉFONO (móvil):**

**G) CORREO ELECTRÓNICO – EMAIL:**

**H) HIJOS (Cantidad, niño, niña, edad):**

**I) OCUPACIÓN (trabajo – hoy):**

**J) OCUPACIÓN (trabajo – pasado):**

---

**Jurgen Bode**

Técnico Superior en Química

Técnico Farmacia y Parafarmacia

Naturópata (**Col. 4914**)

Experto Universitario en Interpretación y Valoración Hematológicas

Asesor Ayurveda

Kinesiólogo



### **3 - ESTADO DE SALUD**

- A) Antecedentes médicos: enfermedades previas, alergias, operaciones, tratamientos médicos y farmacéuticos.**
- B) Historia de lesiones: fracturas, cortes, quemaduras, tatuajes, piercing, prótesis, etc.**
- C) ¿Qué partes del cuerpo le duelen y/o le causan molestias?**
- D) ¿Con qué frecuencia tiene dolores o molestias?**
- E) ¿Desde cuándo padece las dolencias crónicas por las que nos consulta?**
- F) ¿Cómo ha evolucionado su problema de salud desde que empezó?**

---

**Jurgen Bode**

Técnico Superior en Química

Técnico Farmacia y Parafarmacia

Naturópata (**Col. 4914**)

Experto Universitario en Interpretación y Valoración Hematológicas

Asesor Ayurveda

Kinesiólogo

Tel: +34 604 855 995 | +32 486 393 371

Email: PHUSIS-5331@protonmail.com



**G) ¿Ha sufrido algún tipo de trauma, depresión, accidente, malos tratos, tristeza?**

**H) Historia de enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, asma, etc.**

**I) Historia de infecciones: hepatitis, VIH, tuberculosis, etc.**

**J) Historia de hospitalización: ingresos previos, duración de la estancia, procedimientos médicos realizados.**

### **3 – PREGUNTAS ADICIONALES**

**A) ¿Tienes alergias (alimentos, medicamentos, otros)?**

**B) ¿Tiene alguna adicción (alcohol, cigarrillos, drogas, electrónica - tv-ordenador-teléfono móvil-.... sexo, medicación, disolvente, bebidas pop (coca cola/ fanta,...), bebidas de gas, sal, azúcar, cafeína, otro)?**

---

**Jurgen Bode**

Técnico Superior en Química

Técnico Farmacia y Parafarmacia

Naturópata (**Col. 4914**)

Experto Universitario en Interpretación y Valoración Hematológicas

Asesor Ayurveda

Kinesiólogo

Tel: +34 604 855 995 | +32 486 393 371

Email: PHUSIS-5331@protonmail.com



**C) ¿Qué medicación «alopática» esta tomando?**

**D) ¿Qué medicamentos o suplementos «naturales» esta tomando?**

**E) ¿Qué terapias o tratamientos sigue actualmente?**

**F) ¿Cómo duerme** (*hora de acostarse, hora de levantarse, calidad del sueño, etc.*)?

**G) ¿Cuál es su dieta** (*Omnívoro, Vegetariano, Vegano, Frugívoro, Otros*)?

**H) Explíquenos sus hábitos alimentarios típicos** (*veces al día, alimentos que ingiere, que y cuánto bebe, como esta la digestión, ect*)?

**I) Informacion additional:**

---

**Jurgen Bode**

Técnico Superior en Química

Técnico Farmacia y Parafarmacia

Naturópata (**Col. 4914**)

Experto Universitario en Interpretación y Valoración Hematológicas

Asesor Ayurveda

Kinesiólogo