



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 Fitoceútica, Suplementos Fitonutrientes, Tallere 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

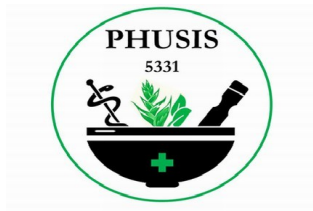
Técnico Farmacia y Parafarmacia

Naturópata (Col. 4914)

Experto Universitario en Interpretación y Valoración Hematológicas

Asesor Ayurveda

Kinesiólogo



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*

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

Email: PHUSIS-5331@protonmail.com



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

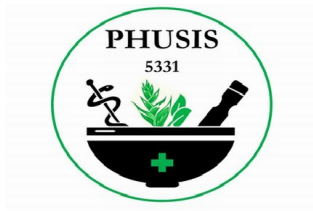
Técnico Farmacia y Parafarmacia

Naturópata (Col. 4914)

Experto Universitario en Interpretación y Valoración Hematológicas

Asesor Ayurveda

Kinesiólogo



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



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 (*Omnivoro, 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