



### Finde Deinen persönlichen Heilungsweg.

Der Körper reagiert auf Konflikte mit Symptomen, so lange bis Sie sie gelöst haben.

Um eine Echtzeit-Konfliktaufstellung zu bekommen, verwende ich Messinstrumente aus dem Bereich der Informationsmedizin.

Um die Ergebnisse mit Ihnen in Einklang zu bringen ist eine Anamnese erforderlich. Bitte füllen Sie daher das Formular möglichst vollständig aus.

#### Allgemeine Informationen

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_ Straße und Hausnr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

#### Schön, dass Sie bei mir sind... - Wie haben Sie mich gefunden?

über meine Webseite  Facebook  Google  Empfehlung

Kennen Sie meine Website unter [www.astrocoach-michalowski.de](http://www.astrocoach-michalowski.de)?  ja  nein

#### Meine Fragen an Sie

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtszeit \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Körpergröße \_\_\_\_\_ Gewicht \_\_\_\_\_

Rauchen Sie?  ja  nein

Sind Sie Diabetiker?  ja  nein

Wenn ja  insulinpflichtig  nicht insulinpflichtig

Blutdruckwert Systole (oberer Wert) \_\_\_\_\_ Blutdruckwert Diastole (unterer Wert) \_\_\_\_\_

Gesamtcholesterinwert \_\_\_\_\_ davon HDL \_\_\_\_\_

#### Befinden Sie sich derzeit ...

- in ärztlicher Behandlung.
- in Behandlung bei einem Heilpraktiker.
- in Behandlung bei einem Psychotherapeuten.
- in keiner Behandlung.

#### Medikamente

Bitte geben Sie an welche Medikamente Sie (regelmässig) einnehmen und in welcher Dosis, um mögliche Wechselwirkungen auszuschliessen.

---

---

---

#### Haben Sie eine chronische Erkrankung?

ja  nein wenn ja, seit wann? \_\_\_\_\_

#### Medizinische Diagnose(n):

---

---

#### Derzeitige Symptome und Beschwerden:

---

---

---

#### Bekannte Allergien:

---

#### Ihre Fragen an mich:

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_