

Anamnese-Fragebogen & Vereinbarung



Alle Angaben werden streng vertraulich, werden nicht elektronisch erfasst und nicht an Dritte weitergegeben, sondern nur manuell vertraulich abgelegt.

Personenangaben:

Vorname:	
Nachname	
Str. / Nr.	
Plz:	
Ort:	
Geburtstag:	
Mobilnr.:	
E-Mail:	

Gesundheitliche Angaben:

Sind Sie aktuell in ärztlicher oder therapeutischer Behandlung	Ja	☐	Nein	☐
Wenn ja, warum?	Ja	☐	Nein	☐
Haben Sie in den letzten Monaten eine Entgiftungskur gemacht?	Ja	☐	Nein	☐
Wenn ja, welche?	Ja	☐	Nein	☐
Nehmen Sie derzeit Medikamente?	Ja	☐	Nein	☐
Wenn ja, welche?	Ja	☐	Nein	☐
Ansteckende Krankheiten	Ja	☐	Nein	☐
Rheuma	Ja	☐	Nein	☐
Morbus Crohn (Verdauungstrakt)	Ja	☐	Nein	☐
Culitis Ulcerosa (Verdauungstrakt)	Ja	☐	Nein	☐
Hashimoto-Thyreoiditis	Ja	☐	Nein	☐

Diabetes Typ 1	Ja	☐	Nein	☐
Rheumatoide Arthritis	Ja	☐	Nein	☐
Multiple Sklerose	Ja	☐	Nein	☐
Morbus Basedow	Ja	☐	Nein	☐
Morbus Bechterew	Ja	☐	Nein	☐
Rosacea	Ja	☐	Nein	☐
Lupus erythematoses	Ja	☐	Nein	☐
Sarkoidose (Lunge)	Ja	☐	Nein	☐
Zöliakie (Verdauungstrakt)	Ja	☐	Nein	☐
Achalasie	Ja	☐	Nein	☐
Arteriitis temporalis	Ja	☐	Nein	☐

Hinweis: Das ganzheitliche "Heal Self" Retreat von Bettina Rodowski sowie alle angewandten Methoden und Körperreinigung (*Power-Detox-Healing u.a.*) *ersetzen* keinen Arzt oder Psychotherapeuten. Von mir erhalten Sie kein Heilversprechen. Ich unterstütze mit meiner Arbeit die Aktivierung Ihrer Selbstheilungskräfte für ein besseres, gesünderes und körperliches Wohlbefinden. Die Verantwortung zur Genesung oder Heilung über Ihren Körper liegt bei Ihnen selbst. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnisnahme.

Erklärung: Ich bestätige, dass alle hier gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Ich habe nichts verschwiegen, was bei dem "Heal Self" Retreat oder eingesetzten Methoden oder Körperreinigung von Bedeutung ist. Ich bin nicht in psychotherapeutischer Behandlung und nehme keine Psychopharmaka ein.

HAFTUNGSAUSSCHLUSS: Mir ist bewusst, dass ich im Falle wahrheitsgemäße Angaben verschweige oder verschwiegen habe, die Hypnosetherapeutin & Coach für Gesundheit und Persönlichkeitsentwicklung, Bettina Rodowski nicht in die Haftung für später eintretende Beschwerden oder Schäden zur Verantwortung ziehen kann.

Datum, Ort

Unterschrift:

