

Yoga & terapi

by Bente Ibsen

Sundheds spørgsmål:

Vægt : _____

Højde: _____

Venligst beskriv din nuværende tilstand:

Hvis du skulle beskrive din nuværende tilstand ifølge nedenstående skala fra 1-10 (1 dårlig- 10 godt)

Smerte: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Modtager du anden form for behandling:

Psykolog: _____

Fysioterapeut: _____

Andet: _____

Kiropraktor: _____

Akupunktur: _____

Hvad er hovedårsagen til, at du har henvendt dig?

Venligst tjek af på listen

- | | | |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Hjerte problemer | <input type="radio"/> Ryg problemer | <input type="radio"/> Problemer med at huske |
| <input type="radio"/> Gigt | <input type="radio"/> Højt blodtryk | <input type="radio"/> Koncentrationsbesvær |
| <input type="radio"/> Tarm problemer | <input type="radio"/> Lavt blodtryk | <input type="radio"/> Andet |
| <input type="radio"/> Kræft | <input type="radio"/> Stresset | |
| <input type="radio"/> Hovedpine/Migræne | <input type="radio"/> Søvn problemer | |
| <input type="radio"/> Nakke problemer | <input type="radio"/> Depression/Angst | |

Yoga & terapi

by Bente Ibsen

List venligst, hvad du tager af medicin og kosttilskud og grunden til du tager de enkelte:

Medicin	Årsag	Dosis

Er der andre medicinske problemer, jeg skal tage hensyn til?

Du skriver under på, at du har læst og forstået ovenstående information og besvaret spørgsmålene efter bedste evne og du giver tilladelse til, at jeg må behandle og opbevare personfølsomme oplysninger.

Yoga terapi er en naturlig metode til at balancerer energierne til det formål at stress reducere, afspænde, slippe muskulære spændinger og spændinger i krop og sind. Hvis jeg føler smerte eller ubehag, lytter jeg til min krop og informerer terapeuten herom.

Yoga Terapi er ikke ment som en erstatning for medicinsk, psykologisk, diagnoser og behandlinger.

En Yoga terapeut diagnosticerer ikke sygdom og udfører ikke lægeligt arbejde.

NOTE: Det anbefales, du ser en professional psykolog eller læge med fysiske og eller psykologiske lidelser.

Afbestilling: Afbestiller eller har jeg ikke afbestilt tiden mindre end 24 timer før, betales det fulde honorar.

Dato: _____

Underskrift: _____