

Klient-journal – Japansk Lifting

Navn:

Født:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

Primær årsag til dit besøg i Harmonia Klinikken :

Kontraindikationer :

Sæt X efter det mest passende alternativ:

Sivilstand: Skildt/Single

Gift/I forhold

Enke/mand

Arbejdssituation & Stilling:

Antal år i nuværende stilling?

Er der belastende faktorer i/omkring dit arbejde?

(F.eks: Kemi/miljø/stres/tunge løft o.l.)

Beskriv dine Trænings-og motionsvaner :

(Regelmæssige turer i naturen tæller også med)

Eventuelt :