

**Kontaktangaben**

Vorname:	Name:
Adresse:	PLZ, Ort:
Tel.:	E-Mail:

**Für wen? Bitte ankreuzen und ausfüllen**

Erwachsener      Besteht eine Schwangerschaft:  Ja     Nein

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Kind

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tier

Tierart: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Grund des Besuchs**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt.

Bitte beachten Sie:

Alle erbrachten Leistungen, Beratungen und Behandlungen sind kein Ersatz für medizinische Heilbehandlungen. Sie sind ausschliesslich für Coaching-, Präventions- und Wellnesszwecken sowie als Selbsthilfeübungen gedacht. Es werden keine medizinischen Diagnosen erstellt bzw. Gesundheitszustände beurteilt. Alle gemachten Aussagen dienen nur zur persönlichen Information und Lehrzwecken. Körperliche Behandlungen (auch zu Präventions- und Wellnesszwecken) können unter Umständen zu Anpassungs-Reaktionen führen, die ggf. auch zeitversetzt auftreten und mehrere Tage anhalten können.

Kontraindikationen für eine Massage müssen vorgängig kommuniziert werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme dieser Informationen:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Gesunde Mitte****Praxis für Mensch & Tier**

Natalie Rosin

Dipl. Dorntherapeutin

Dipl. Hundephysiotherapeutin

Tel: **076 306 64 48**

Mail: **praxis@gesunde-mitte.ch**