

 Aurélié BARBE QUESTIONNAIRE PREPARATOIRE A NOTRE RENDEZ-VOUS	NOM : Prénom : Date du RDV : Horaire : Lieu :
---	---

Si c'est votre premier rendez-vous :

Date de naissance :

Adresse postale :

.....

.....

Téléphone :

Mail :

Pouvez-vous me dire comment vous avez entendu parlé de mon activité ?

☐

Flyer ou carte de visite

☐

Site internet

☐

Facebook

☐

Recommandation

Nom de la personne qui vous a parlé de moi :

Autre :

Pour chaque rendez-vous :

Quelle est la raison principale de votre venue ?

.....

Avez-vous des maladies en cours de traitement ?

.....

Avez-vous déjà été opéré(e) ?

.....

Avez-vous des douleurs ?

.....

Vous sentez vous stressé (e) ?

.....

Avez-vous du mal à respirer de façon « profonde » ?

.....

Souhaitez-vous me communiquer quelque chose de particulier ?

.....