



Questionnaire avant soin

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Métier : _____

Votre passé médical

Avez-vous eu des problèmes ligamentaires, musculaires ou tendineux au cours de cette année ? Si oui, lesquels ?

Avez-vous été hospitalisé ou opéré récemment (moins de 6 mois) ?

Avez-vous des maladies cardiaques ?

Avez-vous un traitement contre l'hypertension artérielle ?

Avez-vous un traitement anticoagulant en cours ? Êtes-vous hémophile ?

Êtes-vous diabétique ? Si oui, avez-vous un traitement et lequel ?

Avez-vous déjà été soigné pour un cancer ?

Avez-vous un traitement contre l'épilepsie ?

Avez-vous des varices ? Avez-vous déjà fait une phlébite ou une embolie pulmonaire ?

Avez-vous eu récemment un rhume, une grippe, une angine... ?

Consommez-vous de l'alcool, du tabac ou autre drogue et dépendances ? Si oui, lesquels et votre consommation journalière ?

Portez-vous des lentilles de contact ?

Si vous êtes une femme : êtes-vous enceinte ou en période de règles ?

Avez-vous des allergies connues ?

Avez-vous une pathologie dermatologique ?

Merci de me préciser toute autre condition physique ou mentale dont vous aimeriez m'informer telle que problème de sommeil, troubles digestifs, problème de poids, douleurs ou restrictions physiques...

Avez-vous déjà reçu un soin ayurvédique ? Si oui, lequel, où et quand ?

Pratiquez-vous le yoga ou la méditation ?

Aujourd'hui

Veillez cocher les propositions selon ce que vous ressentez aujourd'hui :

- Insomnie
- Anxiété
- Constipation
- Gaz et ballonnements
- Peau sèche
- Vous oubliez souvent de manger
- Vous aimez l'idée de mettre de l'huile chaude sur votre corps
- Vous adorez les bains de soleil
- Intolérance à la chaleur
- Reflux gastriques acides
- Démangeaisons
- Impatience, irritabilité
- Colère
- Besoin de manger immédiatement quand vous avez faim
- Vous attrapez facilement des coups de soleil
- Lourdeur mentale
- Lourdeur physique
- Digestion lente
- Long sommeil profond
- Difficultés à vous réveiller le matin
- Vous n'aimez pas l'idée de recevoir de l'huile chaude sur votre corps
- Peau fraîche et humide
- Vous adorez les bains de soleil

Évaluation de votre Ama (toxines dans le corps)

Ressentez-vous ? Merci de commenter si vous le souhaitez...

Faiblesse, perte de force

Lourdeur

Spasmes et douleurs musculaires

Fatigue, Paresse

Diminution de l'appétit

Salivation excessive

Constipation

Dégoût pour l'alimentation

Épuisement
