



Celestine R. Wussler



WWW.CELESTINEREINE.COM



INFO@CELESTINEREINE.COM



+41 79 676 40 20



GRENZSTRASSE 13
5737 MENZIKEN
SUISSE

FORMULAIRE D'ADMISSION ET DE CONSULTATION

DONNÉES PERSONNELLES:

NOM DE FAMILLE:

PRÉNOM:

PRÉNOM PRÉFÉRÉ:

DATE DE NAISSANCE:

ADRESSE:

ÉTAT MATRIMONIAL:

PROFESSION:

ADRESSE ÉLECTRONIQUE:

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE:

CONTACT D'URGENCE:

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE:

SANTÉ:

NOM ET ADRESSE DU MÉDECIN:

MÉDICAMENTS:

PROBLÈMES DE SANTÉ/CONDITIONS MÉDICALES (PASSÉ ET ACTUEL):

ENTOUREZ/COCHEZ VOS DOMAINES DE PRÉOCCUPATION DANS LA LISTE CI-DESSOUS:

ADDICTIONS	ANXIÉTÉ	PROBLÈMES ALIMENTAIRES	DÉPRESSION
ALCOOL	STRESS	ALIMENTATION/RÉGIME	CONFIANCE EN SOI
TABAGISME	PEURS	PROBLÈMES DE POIDS	ESTIME DE SOI
DROGUES	PHOBIES	ANOREXIE	MOTIVATION
JEUX D'ARGENT	CRISES D'ANGOISSE	BOULIMIE	ATTEINDRE SES OBJECTIFS
COMPORTEMENT COMPULSIF	CULPABILITÉ	EXERCICE PHYSIQUE	PROCRASTINATION
	DÉTENTE		
CARRIÈRES	PROBLÈMES SEXUELS	CONTRÔLE DE LA DOULEUR	RELATIONS
ENTRETIENS D'EMBAUCHE	FERTILITÉ	AUDITION	PROBLÈMES D'ENFANCE
NERFS	FIV	VISION	PROBLÈMES DE SOMMEIL
ART ORATOIRE	CONCEPTION	MOBILITÉ	
CONCENTRATION	GROSSESSE	PROBLÈMES DE PEAU	
EXAMENS	NAISSANCE	POUSSE DES CHEVEUX	
MÉMOIRE			
CONDUITE AUTOMOBILE			