

Hälsodeklaration

Namn: _____ Födelsedatum: _____

Adress: _____

Postadress: _____ Telnr: _____

Mobilnr: _____ E-post: _____

Vad söker du för? Beskriv problemen.

Har du...

...fibromyalgi? Ja Nej Har du pacemaker? Ja Nej

...elallergi? Ja Nej Är du gravid? Ja Nej

...kvicksilveröverkänslighet? Ja Nej

Har du någon medicinberoende sjukdom? Om ja, vilken/vilka?

Läkemedel: _____

Datum: _____ Underskrift: _____

Skicka hälsodeklarationen till:

Att. Cecilia Salmi, Enviro healthcare, Eriksrogränd 11, 194 36 Upplands Väsby.

Tel: 0735-280301 e-post:cecilia@envirohealthcare.se

Jag har som terapeut självklart tystnadsplikt.