

Question de vitalité...

Merci de compléter ce document avec l'état de forme actuelle du consultant



Cristelle ROUCHON-TISSIER

Naturopathe de base scientifique pour l'Humain et l'Animal

Certifiée FENA et Membre de L'OMNES

Educatrice et comportementaliste animalier

Certifiée en massage canin et médecines douces pour animaux de compagnie

MOTIF DE CONSULTATION

QUI VOUS A CONSEILLÉ “LA NATURO BY DA” ?

CONSULTANT (individu suivi par la consultation naturopathique)

NOM	_____
PRÉNOM	_____
DATE DE NAISSANCE / ÂGE	____ / ____ / _____ // _____ ans
TAILLE et POIDS	_____ cm // _____ kg
ADRESSE	_____
TÉLÉPHONE	_____
E-MAIL	_____

REPRÉSENTANT DU CONSULTANT

/!\ Pour un enfant, un animal, une personne sous tutelle ou curatelle ou tout autre cas nécessitant la présence d'un tiers lors de la consultation, merci d'indiquer les coordonnées du représentant du consultant :

NOM	_____
PRÉNOM	_____
TÉLÉPHONE	_____
E-MAIL	_____

ÉTAT DE FATIGUE

ÉTAT PSYCHOLOGIQUE

TRAITEMENTS en cours

MÉDICAMENTS	COMPLÉMENTS ALIMENTAIRES	MÉDECINES DOUCES

ALLERGIES CONNUES (médicaments, aliments, anesthésiants locaux, latex...)

Je soussigné(e) _____, atteste l'exactitude de ces informations.

En cas de modifications de l'état de forme et/ou des prescriptions médicales du consultant, je m'engage à en informer mon naturopathe.

Fait à _____ Le _____
Signature du consultant

A NOTER : L'ensemble des informations médicales fournies par le consultant ou son représentant doivent provenir du corps médical ou vétérinaire

IMPORTANT : si votre docteur en médecine humaine ou vétérinaire a prescrit précédemment des médicaments ou des soins, lui seul est habilité à modifier son ordonnance.