

Name: _____
 Strasse: _____
 PLZ / Ort: _____
 Telefon: _____

Alter: _____ Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg

Bitte geben Sie dieses Formular ausgefüllt bei dem Referenten ab.

Einer unserer Spezialisten wird sich mit Ihnen in Verbindung setzen und Ihnen unverbindlich einen Lösungsvorschlag zur Verbesserung Ihrer Vitalität / Lebensqualität erarbeiten und diesen vorstellen.

x	Meine Probleme:	x (bitte ankreuzen)	x
	Gelenkschmerzen	Immunschwäche	Kopfschmerz
	Arthrose	Infekte	Migräne
	Rheuma	Heuschnupfen	Parkinson
	Fibromyalgie		Demenz / Alzheimer
	Osteoporose	Gicht	Konzentrationsschwäche
	Muskelkrämpfe	Schlafstörungen	ADS / ADHS
	Verspannungen	Asthma (allergisch)	Unwohlsein
	Zahnfleischbluten	Asthma (Belastung)	Gereiztheit
	Parodontitis	Allergien	Ängste
	Karies	Fruktoseintoleranz	Depressionen
	Bandscheibenvorfall	Laktoseintoleranz	Abgeschlagen / Müde
	Restless Legs	Sonstige Allergien:	
	Diabetes () Typ1 () Typ2	Wert vor Medikation:	
	Hautprobleme	Bluthochdruck	Wert vor Medikation:
	Neurodermitis	Cholesterin (erhöht)	Wert vor Medikation:
	Schuppenflechte	Arteriosklerose	Unruhezustände
	Ekzeme	Herzrhythmusst.	Gürtelrose / Herpes
	Pilze (äußerlich)	Niedriger Blutdruck	Borreliose
	Pilze (innerlich)	Krampfadern	Wechseljahresbeschw.
	Rosazea	Besenreißer	Sodbrennen
	Haarausfall	Herz-Kreislauf-Pr.	Magen-/Darmprobleme
	Bindegewebsschwäche	Übergewicht	Krebs /

Sonstige Krankheiten:

Meine Medikamente

Alle meine Angaben dienen ausschließlich zur Entwicklung eines individuellen Lösungsvorschlages und werden absolut vertraulich behandelt. Es erfolgt keine Weitergabe an unbefugte Dritte. Ich bitte darum, mir unverbindlich und kostenlos einen Lösungsvorschlag für mehr Vitalität und Lebensqualität zu unterbreiten.

Datum / Unterschrift: _____

Physis-Schmiede | Manuel-Elias Batshoun | info@physis-schmiede.de



05851 – 944 51 33 | 21368 Sommerbeck | 0151 – 25 27 29 31

Name: _____
 Strasse: _____
 PLZ / Ort: _____
 Telefon: _____

Alter: _____ Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg

Bitte geben Sie dieses Formular ausgefüllt bei dem Referenten ab.

Einer unserer Spezialisten wird sich mit Ihnen in Verbindung setzen und Ihnen unverbindlich einen Lösungsvorschlag zur Verbesserung Ihrer Vitalität / Lebensqualität erarbeiten und diesen vorstellen.

x	Meine Probleme:	x (bitte ankreuzen)	x
	Gelenkschmerzen	Immunschwäche	Kopfschmerz
	Arthrose	Infekte	Migräne
	Rheuma	Heuschnupfen	Parkinson
	Fibromyalgie		Demenz / Alzheimer
	Osteoporose	Gicht	Konzentrationsschwäche
	Muskelkrämpfe	Schlafstörungen	ADS / ADHS
	Verspannungen	Asthma (allergisch)	Unwohlsein
	Zahnfleischbluten	Asthma (Belastung)	Gereiztheit
	Parodontitis	Allergien	Ängste
	Karies	Fruktoseintoleranz	Depressionen
	Bandscheibenvorfall	Laktoseintoleranz	Abgeschlagen / Müde
	Restless Legs	Sonstige Allergien:	
	Diabetes () Typ1 () Typ2	Wert vor Medikation:	
	Hautprobleme	Bluthochdruck	Wert vor Medikation:
	Neurodermitis	Cholesterin (erhöht)	Wert vor Medikation:
	Schuppenflechte	Arteriosklerose	Unruhezustände
	Ekzeme	Herzrhythmusst.	Gürtelrose / Herpes
	Pilze (äußerlich)	Niedriger Blutdruck	Borreliose
	Pilze (innerlich)	Krampfadern	Wechseljahresbeschw.
	Rosazea	Besenreißer	Sodbrennen
	Haarausfall	Herz-Kreislauf-Pr.	Magen-/Darmprobleme
	Bindegewebsschwäche	Übergewicht	Krebs /

Sonstige Krankheiten:

Meine Medikamente

Alle meine Angaben dienen ausschließlich zur Entwicklung eines individuellen Lösungsvorschlages und werden absolut vertraulich behandelt. Es erfolgt keine Weitergabe an unbefugte Dritte. Ich bitte darum, mir unverbindlich und kostenlos einen Lösungsvorschlag für mehr Vitalität und Lebensqualität zu unterbreiten.

Datum / Unterschrift: _____

Physis-Schmiede | Manuel-Elias Batshoun | info@physis-schmiede.de



05851 – 944 51 33 | 21368 Sommerbeck | 0151 – 25 27 29 31