

NOTA

L'harmonisation énergétique ne se substitue pas à la médecine, elle la complète. Le demandeur ci-dessous déclare avoir consulté son médecin, avant de solliciter notre aide complémentaire.

NOM Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone MAIL :

Nous envoyons un compte rendu, uniquement par mail.

Situation de famille (en couple, divorcé, enfants...) :

Profession et activités (métiers exercés si vous êtes à la retraite - sports - loisirs actifs...) :

PASSE : Hospitalisations, opérations, ablations, prothèses, maladies, génétiques familiales :

PRESENT : raisons de la demande :

VACCINS : Covid...

Vous sentez-vous bien dans votre habitat ?

Évènements choquants vécus :

ACCIDENTS (voiture, moto, vélo, piéton, sport, ski, gym, foot) **domestiques** (chutes, électrocution, brûlure) **de travail** (chute, produits chimiques, blessures...) :

TRAUMATISMES vécus (violences sexuelles, conjugales, coups, blessures, agression, harcèlement, cambriolage, séparation, divorce, déménagement, vol, conflits de famille, conflits de voisinage, conflits de travail, perte d'emploi, menaces...) :

DECES qui ont affectés (conjoint, enfant, parents, grands-parents, famille, amis, voisins, animaux familiers) :

PEURS personnelles (claustrophobie, du vide, du noir, de la foule, de l'agression, du feu, de l'eau, des piqûres médicales ou insectes, des insectes, des animaux...) :

PEURS des autres (jugement, manquer d'argent, de travail, de famille ; de la solitude, de la diminution des capacités -maladie, vieillesse, handicap-, de l'hôpital, de la mort...) :

CONDITIONNEMENT d'enfance ("reste tranquille", "tais-toi", "ne bouge pas", "finis ton assiette", "sois la première en classe"...) :

BESOINS excessifs (accumuler, paraître, plaire, attrait pour l'argent, vêtements, colère contre l'injustice, jalousie, besoin de dominer, sucré, salé, tabac, alcool, drogue...) :

ALLERGIES (gluten, coquillages, lait, œufs, métaux, pollens, poils, nylon, silicone...) :

INQUIETUDES (vis à vis des parents, des enfants, du travail, du logement, de l'argent...) :

DECEPTIONS (familiales, sentimentales, amicales, spirituelles, professionnelles...) :

REPROCHES personnels (avoir raté quelque chose, ne pas avancer, se trouver laid...) :

Reiki : avez-vous appris ou reçu des soins Reiki ?

Ou des soins énergétiques autres ?

*Photo visage - yeux vers l'objectif
et Photo corps entier*

Plan de votre habitation - si vous demandez l'harmonisation.