

# FICHE DE RENSEIGNEMENT

## préalable aux séances

**Avertissement :** L'harmonisation énergétique ne se substitue pas à la médecine, elle la complète. En cas de problème de santé, le demandeur ci-dessous déclare avoir consulté son médecin, avant de solliciter notre aide complémentaire.

NOM et Prénoms

(comme enregistrés à la naissance) :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone 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 : problèmes actuelles, douleurs, mal-être, autre

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 ?

**Raisons pour lesquelles vous demandez notre aide :**

**Maryse Le Roux**

*Naturopathe spécialisée en Harmonisation Énergétique*

*Accompagnement Bien-Être et Réussite -Séances à distance*

Site internet: **ma.cureharmonie.com** Mail: **macureharmonie@protonmail.com**

**Téléphone : 06.25.79.81.36**

