

VOTRE PRATICIEN, SA PRATIQUE

POUR LE JOINDRE

Questionnaire d'accueil

Avant notre première séance · une dizaine de minutes

01 Vos réponses, et ce que j'en fais

Ce questionnaire m'aide à préparer l'accompagnement que vous m'avez demandé. Toutes les questions sont facultatives : laissez de côté celles qui vous gênent, nous en parlerons de vive voix si vous le souhaitez. Je ne transmets vos réponses à personne. Je les conserve après notre dernière séance, puis je les efface. Vous pouvez à tout moment les consulter, les faire corriger ou supprimer en m'écrivant, et introduire une réclamation auprès de l'Autorité de protection des données (en France, la CNIL).

02 Vous

Nom et prénom

Téléphone ou e-mail, celui par lequel vous préférez être joint

Année de naissance

03 Ce qui vous amène

Qu'est-ce qui vous amène ? Dites-le avec vos mots.

Qu'aimeriez-vous que nos séances vous apportent ?

Avez-vous déjà essayé quelque chose dans ce sens ? Qu'en avez-vous retiré ?

04 Pour adapter la séance

Un médecin vous suit-il pour ce qui vous amène ?

☐ Oui

☐ Non

Prenez-vous en ce moment un traitement ou des compléments alimentaires ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, nous en parlerons ensemble.

Y a-t-il autre chose que je dois savoir pour adapter la séance (grossesse, allergie, opération récente...) ?

☐ J'accepte que les réponses de cette rubrique soient conservées pour adapter mes séances.

05 Votre rythme de vie

Comment dormez-vous en ce moment ?

Comment décririez-vous votre alimentation et votre activité physique ?

Votre niveau de fatigue en ce moment : cochez ou entourez une case.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

aucune

épuisement

06 Pour finir

Comment avez-vous connu mon activité ?

☐ Je souhaite recevoir vos nouvelles par e-mail (ateliers, conseils de saison). Je peux me désinscrire à tout moment.

Date

Signature

Cet accompagnement ne remplace pas un avis ni un suivi médical, et ne conduit à l'arrêt d'aucun traitement prescrit.