Vielen Dank für Ihr Interesse am Vitalcheck von Julia Riedl Heikpraktikerin

Wir bitten Sie, den Fragebogen möglichst vollständig auszufüllen und uns per Mail an kontakt@chiropraktik-heilpraxis.de zurückzusenden.

Um Ihren Vitalcheck auswerten zu können, bitten wir Sie, hier Ihre Daten einzutragen.

Vorname:	
Nachname:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	

☐ Ja, ich will den kostenlosen Newsletter bestellen, um dadurch zu gesundheitlichen Themen informiert zu bleiben.

	Sie möchten:
☐	Gesünder und fitter Leben?
☐	Mehr Energie und Wohlbefinden?
☐	Entgiften und Ausleiten?
☐	Schnell regenerieren ?
☐	Besser schlafen?
☐	Ihr biologisches Alter reduzieren?
☐	Das Immunsystem stärken?
☐	Gewicht reduzieren und halten?
☐	Ihren Stoffwechsel aktivieren/ verbessern?
☐	Bindegewebe, Haut, Haare, Nägel verbessern/ wieder aufbauen?
☐	Gefäße unterstützen/ Zustand verbessern?
☐	Muskeln aufbauen?
	Sie möchten Gewicht reduzieren?
☐	Ja Wunschgewicht:
☐	Nein

	Darm & Immunsystem
☐	Sie haben Probleme mit Magen/Darm/Verdauung?Welche:
☐	Sie haben mit Blähbauch und Durchfall zu tun?
☐	Sie haben Verstopfung?
☐	Sie essen weniger als 5 Portionen Gemüse/Salat/Obst am Tag?
☐	Sie trinken weniger als 3 Liter Wasser pro Tag?
☐	Sie haben oft Heißhunger?
☐	Sie sind anfällig für Infekte/Erkältungen?
☐	Sie haben Allergien/Heuschnupfen?
☐	Sie haben entzündliche Geschehen/Erkrankungen?
☐	Sie haben Unverträglichkeiten?
☐	Sie rauchen?
	Energie & Leistung
☐	Sie sind oft nervös, unkonzentriert und energielos?
☐	Sie haben Energielöcher am Tag?
☐	Sie sind manchmal gereizt oder unausgeglichen?
☐	Sie sitzen mehr als 4 Stunden vor dem Computer?
☐	Sie leiden unter Kopfschmerzen/Migräne?
☐	Sie haben Ohrgeräusche, Tinnitus?
☐	Sie haben Lidzucken am Auge?
☐	Sind sie abends sehr müde, schlapp und abgespannt?
☐	Sie sind bei der Arbeit körperlich stark beansprucht?
☐	Sie brauchen viel Kaffe, sind morgens gerädert, haben Heißhunger, essen viel?
	Regeneration & Säure-Basen Haushalt
☐	Sie sind oft unausgeschlafen, gerädert, nicht erholt?
☐	Sie haben Probleme ein- oder durchzuschlafen?
☐	Sie haben oft Stress?
☐	Sie sind unzufrieden mit Haut, Haare, Nägel?
☐	Sie haben Sodbrennen und Aufstoßen?
☐	Sie haben Verspannungen?
☐	Sie haben Muskelkrämpfe?
☐	Sie neigen zu Wassereinlagerungen?
☐	Sie möchten Ihr Hautbild verbessern (unreine, fahle, faltige Haut)?
☐	Sie haben ein schwaches Bindegewebe, Cellulite?

☐	Schlechter Geschmack/ Atem
	Sport & Regeneration
☐	Sie möchten noch mehr Leistung im Sport?
☐	Sie haben oft Muskelkater/Muskelkrämpfe, Muskelschmerzen?
☐	Sie würden gerne schneller regenerieren?
	Herz & Kreislauf
☐	Sie leiden unter Herz - Kreislaufproblemen?
☐	Sie haben einen Schrittmacher,Stent?
☐	Sie haben Bluthochdruck?
☐	Sie haben Venenprobleme
☐	Sie leiden unter Arterienverschluss/ Durchblutungsproblemen
	Gelenke
☐	Sie haben Gelenkschmerzen, Steifigkeit?
☐	Sie leiden unter Rheuma, Gicht, Arthrose, Entzündungen im Gelenk?
☐	Sie haben Osteoporose
☐	Schlecht heilender Bruch/Fraktur
	Stimmung
☐	Leiden Sie unter gedrückter Verstimmung?
☐	Antriebslosigkeit
	Für Frauen
☐	Sie leiden unter Wechseljahresbeschwerden?
☐	Sie möchten Osteoporose vorbeugen?
☐	Sie haben Beschwerden bei/vor der Periode? PMS
	Vorerkrankungen der Eltern
☐	Krebs
☐	Herz, Kreislauf, Gefäße, Thrombosen
☐	Gelenke, Knochen, Osteoporose, Arthrose

☐ Ja, ich möchte zusätzlich den kostenlosen Fragebogen für Entgiftung ausfüllen!

Per E-Mail versenden