

Bioresonantie

www.bioresonantiewestvlaanderen.be

Vragenlijst voor je Bioresonantiesessie

Je kan geen fouten maken en je mag gerust een schatting maken als je het niet goed weet.

Naam

Telefoonnummer

Geboortedatum

Geboorteplaats

Aantal verwijderde organen (Blinde darm, wijsheidstanden,)	
Medicatie: aantal per dag	
Aantal sigaretten per dag	
Hoeveel keer per jaar gebruik je steroïden?	
Hoeveel amalgaam (zilverkleurige) vullingen heb je in je mond?	
Drugs: Hoeveel keer gebruik je drugs per dag	
Hoeveel allergieën denk je dat je hebt?	
Hoeveel mentale factoren houden je bezig momenteel?	
Geef cijfer tussen 0-10: Ik ben verantwoordelijk voor mijn lichaam	/10
Hoeveelheid vet in je voeding punten op 10	/10
Je persoonlijke stress: Geef een cijfer tussen 0-10	/10
Stress rond jezelf, je persoon	/10
Stress rond school of werk	/10
Stress rond de financiën	/10
Stress rond je "ziek zijn" je gezondheid	/10
Stress rond je familie	/10
Stress rond de wil om anders - beter te zijn	/10
Last in de buik	/10
Last van zweten	/10
Last met je urinestelsel	/10
Last van slijmen	/10
Last van je menstruatie	/10
Last met je adem (haling)	/10
Last met je huid	/10
Last met je slapen (slecht of licht of kort,...)	/10
Hoeveel keer op een dag doe je iets om jezelf tot rust te brengen?	/10
Het aantal gesuikerde producten per dag	
Hoeveel keer per week doe je 20 min. Aan sport/beweging?	
Hoeveel alcoholische dranken drink je per dag?	
Hoeveel kopjes koffie of thee drink je per dag?	
Hoeveel radiologie foto's zijn er genomen in je leven?	
Het aantal ongelukken of grote ingrepen in je leven	
Het aantal grote infecties (angine, blaasontsteking,...)	
Hoeveel glazen water drink je per dag?	
Hoeveel overgewicht heb je volgens jezelf?	

