**NOM** Prénom :

**Date et lieu de naissance :**

**Adresse** :

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

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

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

**PRESENT : Maladies, traitements, douleurs, raisons de la demande :**

**VACCINS COVID :** Quoi ? Quand ?

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 (araignées, papillons...), des animaux (serpents, rats, souris, chiens...) : **des autres** : du jugement ou du regard des autres ; de manquer d’argent, de travail, de famille ; de la solitude ; de 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** d'accumuler ; de paraître ; de plaire ; attrait de l'argent, des vêtements ; colère contre l'injustice ; jalousie ; besoin de dominer ; sucré (bonbons, gâteaux, chocolat.), 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 subi des soins Reiki ?

Ou des soins énergétiques autres ?

Photo visage - yeux apparents

et Photo corps entier