

## Fragebogen zum Ersttermin

Wenn ich Sie und Ihre Bedürfnisse bezüglich Ihrer Haare schon vor dem Ersttermin etwas näher kennenlernen, kann ich Ihnen und Ihren Haaren besser dienen. Hier sind Fragen zum Zustand ihrer Haare und Kopfhaut, und zu dem, was Sie sich für Ihre Haare und Ihr Aussehen wünschen. Wenn Sie nicht alle Fragen beantworten möchten oder diese für den Termin nicht relevant sind, lassen Sie diese einfach aus.

### Daten

Name	Geburtsdatum
Straße	Ort
E-Mail	Telefon

Welche Tätigkeit üben Sie aus?

Durch was sind Sie auf MALUMARA Natur Haar Energie Heil Praxis aufmerksam geworden?

Waren Sie schon einmal bei einem Naturfriseur - Haarenergie Behandlung ?

### Wünsche und Ziele

Was ist Ihr Wunsch/ Ziel?

Möchten Sie einen neuen Stil oder eine neue Frisur, wenn ja welche? Können Sie ein Foto mitbringen?

Möchten Sie Ihren gegenwärtigen Stil verfeinern?

Wie oft lassen Sie Ihre Haare schneiden?

Was für Frisuren hatten Sie bislang?

Welche haben sich am meisten bewährt?

### Eigendiagnose

Wie beschreiben Sie Ihre Haare?

Was lieben Sie an Ihren Haaren?

Was lieben Sie weniger an Ihren Haaren?

Wie beschreiben Sie den Zustand Ihrer Haare?

In welchem Zustand befindet sich Ihre Kopfhaut?

empfindlich                      gereizt

juckt                                fettig

locker                                angespannt

trockene oder fettige Schuppen

Wie sehen die Gedanken und Gefühle Ihren Haaren gegenüber aus?

In welchem Zustand befindet sich Ihr Haar?

trocken                              beschädigt

ohne Stand                        schwach                              fein

stark                                Widerspenstig,                      kraus

andere Symptome: ...

### Externe Faktoren

Haben Sie oder setzen Sie Ihre Haare folgenden Behandlungsmethoden aus?

Bleichen, Blondieren

Färben/Tönen

Strähnchen

Dauerwelle

Verlängerung

anderes

Wie behandeln Sie Ihre Haare?

Wie und wie oft waschen Sie Ihre Haare?

Welche Haarpflege Produkte benutzen Sie momentan?

Welche Haarpflege Werkzeuge benutzen Sie momentan?

Wie oft bürsten und massieren Sie Kopfhaut und Haare?

Wollen Sie Beratung zur natürlichen Haarpflege?

### Vererbung

Wessen Haare glauben Sie geerbt zu haben?

Vater. Mutter Großeltern. Andere.....

Wie sehen die Haare dieser Person aus?

### **Emotionen/Stress**

Wie schätzen Sie Ihren durchschnittlichen Stresslevel ein?

Sehr hoch  
1      2      3      4      5      6      7      8      9      niedrig  
10

Was tun Sie zum Ausgleich?

Sport      Meditation      Kunst      Natur      anderes

Ist in der letzten Zeit etwas passiert, das Ihren Stresslevel angehoben hat?

Ist jemand, der Ihnen nahe stand gestorben?      Sind Sie umgezogen?

Haben Sie eine Trennung oder Scheidung durchgemacht?      Anderes?

Wie haben Sie sich in den letzten zwei Jahren emotional, geistig und spirituell gefühlt?

Wie ist Ihre Gesundheit im Allgemeinen?

Sehr beeinträchtigt      Kern Gesund  
1      2      3      4      5      6      7      8      9      10

Gibt es Belastungen?      körperliche      geistige      seelische

Sind Sie Umwelteinflüsse, z.B. Strahlenbelastung ausgesetzt?

Leiden Sie unter Vergiftungen, z.B. Schwermetalle / Viren

Erleben Sie Hormonelle Umstellungen?      Pubertät      Wechseljahre      Schwangerschaft

Führen Sie bitte alle Medikamente inklusive Pille oder Hormonpräparate und alternative Heilmittel, Kräuter, homöopathische Mittel auf, die Sie momentan einnehmen.

Führen Sie Operationen auf, auch zahnärztliche, Behandlungen, geistig und körperlich, auch z. B. Depressionen, Phobien, Allergien, Zahnprobleme und deren Behandlungen.

### **Ernährung**

Sind Sie über-      oder untergewichtig?      Machen Sie Diäten und wenn ja wie oft?

Beschreiben Sie Ihre tägliche Ernährungsweise inklusive Kaffee und Tabakverbrauch.

Entlasten Sie gelegentlich Ihr Verdauungssystem?

Leiden Sie unter Allergien und oder Unverträglichkeiten?

Kauen Sie jeden Bissen gründlich?      Wieviel trinken Sie täglich?

Welche Nahrungsergänzungspräparate haben Sie in den letzten zwei Jahren konsumiert?

### **Unser Termin**

Gibt es etwas, was wir wissen sollten, damit Ihr Termin so entspannend und angenehm wie möglich wird?

Wenn es Ihnen möglich ist, bringen Sie Ihre derzeitigen Pflegeprodukte und Werkzeuge mit.

Bitte nehmen Sie während der Behandlung eine Handy Aus Zeit.

Datenschutzrechtlichen Einwilligung \_\_\_\_\_

Ich möchte den Newsletter der NATUR HAAR ENERGIE HEIL PRAXIS    Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

**Danke!**