**ISMERTETŐ LAP - JÓGA**

Név:………………………………………………………………………………………….

Szül.év.…………..hónap…………………………nap………………………………

Cím:………………………………………………………………………………………….

Telefonszám:……………………………………………………………………………..

E-mail:……………………………………………………………………………………….

Betegségek

Gerincsérv: nyaki vagy háti……………………………………………………………………………………..

Magas vérnyomás:………………………………………………………………………………………………….

Alacsony vérnyomás:………………………………………………………………………………………………

Gyomorfekély:…………………………………………………………………………………………………………

Lágyéksérv, köldöksérv:…………………………………………………………………………………………..

Műtét(ek), csonttörés……………………………………………………………………………………………..

Gyulladás (arc, fül, szem, stb.):…………………………………………………………………………………

Tüdőbetegség (asztma):…………………………………………………………………………………………..

Szívbetegség:……………………………………………………………………………………………………………

Vesebetegség:………………………………………………………………………………………………………….

Pánikbetegség:…………………………………………………………………………………………………………

Nőgyógyászati betegségek:………………………………………………………………………………………

Emésztési problémák (máj, epe, gyomor, hasnyálmirigy, bél):…………………………………………………

Pajzsmirigy betegség:………………………………………………………………………………………………

Napi vízfogyasztásod:……………………………………………………………………………………………….

Köszönöm a válaszaidat! Természetesen nem kötelező válaszolnod a kérdésekre!

**Kijelentem, A ZEN Jóga és Masszázs Stúdió jóga óráin a saját elhatározásomból és a saját felelősségemre veszek részt.**

Hatvan, dátum:………………………………………………….

 Aláírás:………………………………………………………….