

FEEDBACK FRAGEBOGEN

Haben Sie meine Praxis aufgrund von Beschwerden aufgesucht oder haben Sie sich einen Termin zur Vorsorge gemacht?

Beschwerden zur Vorsorge

Wenn Sie Beschwerden hatten, welche Art von Beschwerden hatten Sie?

Bitte auflisten:

a _____

b _____

c _____

d _____

e _____

Sind Ihre Beschwerden weg oder haben sie sich verbessert?

Nicht mehr vorhanden Besser

Wenn sie besser sind, um wie viel Prozent sind sie besser? _____ %

Wie wirken sich die Verbesserungen im Alltag aus?

- Beweglicher
- Beschwerdefrei bei alltäglichen Aktivitäten
- Bessere Körperhaltung
- Mehr Energie
- Besserer Schlaf
- Freieres/leichteres Körpergefühl
- Mental ausgeglichener
- Sonstiges: _____

Was haben Sie durch die chiropraktische Behandlung über Ihren Körper gelernt?

- Die Bedeutung einer Blockade
- Eine entspannte Atmung
- Die Zusammenhänge zwischen Wirbelsäulenfunktion und Nervensystem
- Wie präventive Maßnahmen die Gesundheit langfristig unterstützen
- Dehnübungen
- Sonstiges: _____

Haben Sie sich gut aufgehoben gefühlt?

Ja Nein

Wenn ja, was hat dazu geführt und wenn nein, was hat Ihnen gefehlt?

Was sind Ihre zukünftigen Gesundheitsziele?

- Langfristige Erhaltung der Beweglichkeit
- Vorbeugung von Rücken- und Gelenkbeschwerden
- Erreichung eines optimalen Gesundheitszustands
- Verbesserung des Wohlbefindens und somit der Lebensqualität
- Sonstiges: _____

Haben Sie einen Verbesserungsvorschlag? Gibt es etwas, das Sie sich anders vorgestellt, bzw. anders gewünscht hätten?

Möchten Sie mir eine Bewertung hinterlassen, die ich auf meiner Website veröffentlichen dürfte?
Wenn das für Sie in Ordnung ist, dann geben Sie dazu bitte Ihren Namen und Ihr Alter an.

Name _____ Alter _____

ICH DANKE IHNEN SEHR FÜR IHRE ZEIT!