

Synergia

Questionario/Questionnaire

Questionario di Benessere / Questionnaire de Bien-être

Title ☐ Ms. ☐ Mrs. ☐ Mr.

Name _____

State/Province _____

Phone _____

Email _____

Come descriveresti il tuo stato di benessere attuale? / Comment décririez-vous votre état de bien-être actuel ?

- Molto bene / Très bien
- Bene, ma vorrei migliorare alcuni aspetti / Bien, mais j'aimerais améliorer certains aspects
- Ho difficoltà (stress, ansia, dolori, ecc.) / J'ai des difficultés (stress, anxiété, douleurs, etc.)
- Non mi sento in equilibrio / Je ne me sens pas en équilibre

Quali sfide stai affrontando? / Quels défis rencontrez-vous ?
(Seleziona tutto ciò che si applica / Sélectionnez tout ce qui s'applique)

- Stress/Ansia / Stress/Anxiété
- Insonnia / Insomnie
- Affaticamento / Fatigue
- Dolori fisici / Douleurs physiques
- Problemi emotivi / Problèmes émotionnels
- Nessuna di queste / Aucune de ces réponses

Hai allergie o condizioni mediche? / Avez-vous des allergies ou des problèmes de santé ?

- Sì/oui
- No/Non

Cosa ti aspetti dal percorso naturopatico? / Qu'attendez-vous de ce parcours naturopathique ?

- Ridurre lo stress / Réduire le stress
- Aumentare l'energia / Augmenter l'énergie
- Migliorare la digestione / Améliorer la digestion
- Equilibrio emotivo / Équilibre émotionnel
- Alleviare disturbi fisici / Soulager les troubles physiques

C'è qualcos'altro che vuoi aggiungere? / Y a-t-il autre chose que vous souhaitez ajouter ?

SIGNATURE

DATE