



KONZULTAČNÍ CENTRUM PRO ZDRAVÍ A DLOUHOVĚKOST

OSOBNÍ DOTAZNÍK KLIENTA

VELICE VÁS ŽÁDÁME O VYPLŇOVÁNÍ HŮLKOVÝM PÍSMEM A ČITELNĚ

Příjmení:	
Jméno:	
Datum narození:	

KONTAKTNÍ ÚDAJE:

Ulice a č.p.:			
Obec:		PSČ:	
Mobilní telefon (na kterém jste k zastížení):			
E-mailová adresa:			
Povolání:			
Kde jsem se o Vás dozvěděl, nebo kdo mne doporučil (jméno a příjmení):			
PŘIVÁDĚJÍ MNE NÁSLEDUJÍCÍ POTÍŽE (prosíme, uveďte zde konkrétní potíže, nikoli názvy onemocnění):			

Vážený kliente,

navštívil jste KONZULTAČNÍ CENTRUM PRO ZDRAVÍ A DLOUHOVĚKOST, ve kterém působí Dr. Zunjing Zheng a občasně jeho syn, Yangyi Zheng. Tito lékaři při své praxi využívají tradiční zdravotně umění staré Číny.

Oba lékaři, zde působící, vystudovali na univerzitě v Pekingu obor tradiční čínská medicína. Jelikož pochází z lékařské rodiny, používají ve své praxi receptury rodiny Zheng, prověřované po několika generacích i jiné, ověřené a klasické čínské postupy.

Nejčastěji toto centrum navštěvují lidé s chronickými onemocněními, která již byla, či jsou nějakým způsobem léčena. Proceduru, která Vám zde bude doporučena, prosíme, chápejte jen jako doplněk současně probíhající léčby! Bez porady svého ošetřujícího lékaře, v žádném případě, nevysazujte žádné léky, které v současné době užíváte!

Čínská bylinná medicína se snaží uvést tělo do celkové harmonie, jež byla narušena. Pohlíží na lidský organismus jako na celek, neodstraňuje jen následky, jak je tomu u západní medicíny, ale odstraňuje pravé příčiny, díky kterým se člověk dostává zpět, mezi zdravé. Protože zdraví člověka je neodmyslitelně spjata se stravou, součástí doporučení je mnohdy úprava jídelníčku a životosprávy. Svým podpisem zároveň souhlasím, že pokud nepřijdu v domluvený termín bez omluvy, souhlasím s pokutováním dle platného ceníku.

Vzhledem k tomu, že nám vyplněním tohoto dotazníku poskytnete své základní údaje, sdělujeme Vám, že tato data budou používána výhradně v souladu se zákonem č.101/2000 Sb. a o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Vaše data budou sloužit jen pro potřeby terapie a anonymního statistického zpracování hodnotícího úspěšnost.

S výše uvedeným souhlasím.

DATUM

PODPIS