



Fresh Feet
by Andrea Knobel

Fresh Feet

Andrea Knobel
Churerstrasse 26
+41 76 549 88 52

www.freshfeet.ch
info@freshfeet.ch

Anamneseblatt

Bitte vor der Behandlung ausfüllen und per Mail senden oder bei der Anmeldung abgeben.

Formular kann auch vor Ort ausgefüllt werden.

Persönliche Angaben

Name Vorname

Strasse PLZ Ort Tel.: Nummer

	ja	nein	Wenn ja, welche
Nehmen Sie Blutverdünner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Leiden Sie unter Blutgerinnungsstörungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Leiden Sie unter Diabetes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Leiden Sie unter Durchblutungsstörungen oder Wundheilungsstörungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Hatten Sie Embolien oder Thrombosen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Haben Sie Krampfadern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Haben Sie Allergien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Haben Sie Sensibilitätsstörungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Machen Sie zur Zeit eine Chemotherapie oder Bestrahlung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Notizen

Fusspflege:

Nagellack/Shellac
