

REIKIHOLISTICO.MX

FORMATO DE REGISTRO:

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Tel: _____

INFORMACION PERSONAL:

Estado civil (menciona todo sobre tus parejas) _____

Si eres casado, Desde cuando?: _____

Religión: _____

(ultimos 5 años)

Enfermedades _____

Razon por la que nos visitas; _____

U.BOVIS al antrar: _____

U.BOVIS al salir: _____