

# Powerful - Cooling



## Der Analysebogen

Eine aktuelle Bestandsaufnahme Ihres Wohlbefindens

Angaben zur Person:

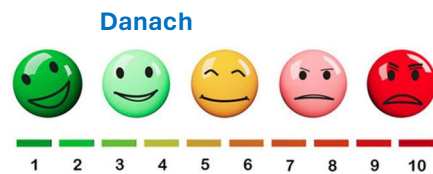
<b>Name:</b>	
-----	-----
<b>Vorname:</b>	
-----	-----
<b>Geburtsdatum:</b>	
-----	-----
<b>Straße / Hausnummer:</b>	
-----	-----
<b>PLZ:</b>	
-----	-----
<b>Telefonnummer:</b>	
-----	-----
<b>E – Mail Adresse:</b>	
-----	-----

Kontraindikationen

Die erhobenen Daten werden ausschließlich zur internen Dokumentation verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

<p><b>ACP darf nicht angewandt werden bei</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>= Nieren- oder Nierenbeckenentzündung</li> <li>= Tiefe Venenthrombose (bis 6 Monate)</li> <li>= Schwangerschaft = Epilepsie</li> <li>= Kälteallergie</li> </ul>	<p>Ich habe die Kontraindikationen gelesen und verstanden und benutze ACP auf meine eigene Verantwortung.</p> <p>Ich akzeptiere die beigefügte Datenschutzerklärung. <input type="checkbox"/></p> <p>Ich nutze ACP zum allerersten Mal kostenlos.</p>
--	---

### Ihr Wohlbefinden



Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# Schlafqualität

## Powerful - Cooling



Vorher

Danach



Front



Back