

Jméno příjmení:

telefonický kontakt:

Datum vyplnění:

Bydliště – město:

Datum narození včetně odiny narození :

Hlavní potíže –

odkdy trvají -

co je vyvolává -

kdy se zlepšují -

co je zhoršuje -

Alergie

projevuje se

od kdy

Léky západní medicíny –

Léčili jste se již někdy tzv. alternativní medicínou?

Výsledek?**Vážné choroby Vašich nejbližších příbuzných:**

Matka -

Otec -

sourozenci -

blízcí příbuzní -

Vaše předchozí:

operace:

léčení v nemocnici:

Prodělali jste někdy závažné infekční onemocnění

boreliosa

časté opary

klíšťová encefalitida

chlamydiová inf. v moči, dech. cestách

těžká chřipka

zápal plic

salmonelosa

jiné:

Předporodní období

probíhalo těhotenství Vaší maminky s Vámi v normě?

byl/a jste při porodu kříšen/a?
porod proběhl v pořádku?

Dětství

vyrůstali jste v harmonické rodině?
bývali jste spíš zdravým dítěte?

Vaše častější nemoci:

Puberta a mládí

byly zdravotní potíže?

Vaše potíže:

Pocení

potíte se více, než považujete za normální?
jak dlouho to trvá? ve dne, v noci, při práci, v klidu?

Bolesti máte?

kde jsou? (jmenujte konkrétně)

co je zlepšuje:

co je zhoršuje:

Zimomřivost – je?

Kde?

Denní doba, roční doba:

Horkokrevnost – je?

Kde?

návaly do těla, tváří, hlavy?

Denní doba, roční doba:

Krevní tlak: (poslední stav, datum posledního měření)

Závratě

Denní doba, roční doba:

Funkce smyslových orgánů:

Slyšíte dobře?

Jste bez zvonění či hučení v uších?

Vidíte dobře?

Jste bez rozmazaného vidění?

Jste bez mžitek před očima?

Cítíte dobře vůně, pachy?

Cítíte dobře chutě v ústech?

Jste bez převládající chutí v puse?

Máte normálně citlivou kůži?

Jste bez necitlivostí nějaké oblasti těla?

Jste bez přecitlivělosti oblasti těla?

Jste bez mravenčení, brnění?

V jakém stavu máte tyto části těla:

Nehty – lámavost? Rýhy? Třepení? Plísň?

Kůže a ochlupení – ekzémy?

Vypadávání chlupů z podpaží či genitálu?

Vlasy

Vypadávají?

Zuby – máte hodně plomb?

Z jakého materiálu?

Umělé zubní náhrady – z čeho a jak dlouho?

Ústní dutina (uvedte potíže)

Jazyk – před vyšetřením si jazyk alespoň 4 dny nečistěte a v den vyšetření nepijte kávu ani nejezte nic „barevného“ – normální snídaně není problém.

Zažívání: (uveďte vaše potíže)

Chutná vám jíst?

Stolice je pravidelná?

Trápí vás říhání?

Pálení žáhy?

Bolesti břicha před jídlem či po jídle?

Nadýmání a větry?

Držíte si stálou váhu?

Trpíte přejídáním?

Nechutenství?

Která jídla máte nejraději:

Nemusíte jíst:

Která naopak vůbec nemůžete jíst:

Upřednostňujete nějakou chuť – sladkou slanou pálivou hořkou kyselou

Popište svůj typický jídelníček v jednom typickém dni

- co snídáte:
- co obědváte:
- co večeříte:
- máte čas jíst v klidu?

Ledviny a močové cesty

Močení je bezbolestné?

Musíte močit i v noci?

Není pálení, řezání?

Sexuální život hodnotíte jako uspokojivý?

Neplodnost?

Poruchy erekce?

Trápí vás bolesti v bedrech nebo chlad v oblasti beder?

Barvy

máte některé zvláště oblíbené?

které naopak nemáte rádi?

Povaha – jak byste se charakterizovali?

- temperamentní
- klidní a vyrovnaní
- výbušní a často hněviví
- flegmatictí
- společenští
- rádi býváte sami
- veselí či smutní
- náladoví

- ustaraní
- jaký máte vztah k náboženství nebo k jiným alternativám (reiki apod.)
- k duchovnímu životu:
- jste schopni se často spontánně radovat a smát se nahlas
- trpíváte na časté melancholické nálady až pláč?
- Dojímá vás něco často?
- jak se vyrovnáváte se situacemi přinášejícími hodně problémů:
- o co máte největší obavy? O své zdraví, o životy či zdraví svých blízkých, o něco jiného?
- jaká jsou ve Vašem životě Vaše největší přání? práce, kariéra, pomoc bližním, láska, rodina, partner, děti...případně co jiného?
- jste kreativní?
- máte umělecké sklony?
- máte sklony k filosofování?
- jste spolehliví?
- nebo spíše roztržití?
- máte silnou vůli
- myslíte si, že jste moudří?

Současná rodina

- máte děti?
- partnera /partnerku?
- považujete svůj osobní život za spokojený?

Jaké je Vaše zaměstnání

Spíše sedavé či pracujete tělesně, stres?

A jak trávíte volný čas? Spíše sedavě, sportujete...

chodíte do přírody?

Pracujete na zahrádce?

Kouříte? kolik?

Pijete alkohol? kolik?

Jelikož cílem naší terapie je také naučit Vás postupně, jak si můžete pomáhat **sami** při leckterých zdravotních potížích a vyhnout se tak zbytečným návštěvám lékařů a polykání chemických léků, ptáme se ještě:

Jste ochotni **pracovat sami na sobě, změnit životosprávu, vztah ke svým emocím, naučit se některé sebeléčebné techniky (akupresura, základy pro bezpečné užívání homeopatik, bylinek, zdravotní cviky Vám šité namíru apod.?)** Proč?

Je naopak něco, o co máte mimořádný zájem a co byste se chtěli v naší ordinaci dozvědět, absolvovat, případně naučit? Co?

Děkujeme za vyplnění a těšíme se na setkání s Vámi.
Zašlete dotazník na jagelska@seznam.cz