



**HEILPRAKTIKERIN – OSTEOPATHIN
MICROKINESITHERAPIE
HORMON UND STOFFWECHSELBEHANDLUNG
PERSÖNLICHKEITSENTWICKLUNG**

Hormonvorbereitungsbogen zum Heilpraktikerbesuch in der Praxis Heller

1. Messen Sie bitte an vier aufeinanderfolgenden Tagen vier Mal am Tag die Körpertemperatur unter der Zunge

	Nach dem Aufstehen	Ca. 11 Uhr	Ca. 16 Uhr	Vor dem Einschlafen
Tag 1	°C	°C	°C	°C
Tag 2	°C	°C	°C	°C
Tag 3	°C	°C	°C	°C
Tag 4	°C	°C	°C	°C

2. Sammeln Sie alte Arztberichte und bringen Sie sie zur Behandlung mit. Folgende Laborbefunde lassen Sie bitte in Absprache mit uns neu bestimmen:

fT3, fT4, TSH, TPO-AK, TRAK, Ferritin, 25-OH-Vit D3, Cortisol

3. Derzeitige Medikamente:

4. Derzeitige Beschwerden:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ich kann nicht lange durchhalten
<input type="checkbox"/> weniger Energie als Andere
<input type="checkbox"/> Tiefe Erschöpfung
<input type="checkbox"/> Lange Erholungszeiten
<input type="checkbox"/> Kältegefühle Hände und Füße
<input type="checkbox"/> Hohes Cholesterin
<input type="checkbox"/> Reizdarm
<input type="checkbox"/> Verstopfung
<input type="checkbox"/> Trockene Haut und Haare
<input type="checkbox"/> Diffuser Haarausfall
<input type="checkbox"/> Rillen, brüchige Fingernägel
<input type="checkbox"/> Haare werden grau oder weiß
<input type="checkbox"/> Einschlafneigung tagsüber
<input type="checkbox"/> Konzentrationsstörungen
<input type="checkbox"/> Vergesslichkeit
<input type="checkbox"/> Wie Watte im Kopf
<input type="checkbox"/> Gewichtszunahme
<input type="checkbox"/> Knochen- oder Muskelschmerzen
<input type="checkbox"/> Ohrenjucken
<input type="checkbox"/> Karpaltunnelsyndrom
<input type="checkbox"/> Druck in der Kehle /
<input type="checkbox"/> Kloßgefühl | <input type="checkbox"/> Augenbrauen werden dünner
<input type="checkbox"/> Haarausfall seitliche Augenbrauen
<input type="checkbox"/> Ängste bis Panik
<input type="checkbox"/> Herzklopfen Zittern
<input type="checkbox"/> Durchfall
<input type="checkbox"/> Überempfindlich, schreckhaft
<input type="checkbox"/> Wutausbrüche
<input type="checkbox"/> Ungeduld
<input type="checkbox"/> Grippe-symptome ohne Grippe
<input type="checkbox"/> Kopfschmerzen
<input type="checkbox"/> Körperschmerzen
<input type="checkbox"/> Empfindliche Haut
<input type="checkbox"/> Innere Unruhe
<input type="checkbox"/> Heißhungerattacken
<input type="checkbox"/> Reisekrankheit
<input type="checkbox"/> Schläfrig auf Kaffee
<input type="checkbox"/> Häufiges Harnlassen
<input type="checkbox"/> Durchschlafstörungen
<input type="checkbox"/> Allergien verschlechtern sich
<input type="checkbox"/> Infektneigung | <input type="checkbox"/> Alles besser nach 18 Uhr
<input type="checkbox"/> Libido vermindert
<input type="checkbox"/> Schmerzen in der Harnblase
<input type="checkbox"/> Prämenstruelles Syndrom
<input type="checkbox"/> Starke Monatsblutung
<input type="checkbox"/> Schwellungen
<input type="checkbox"/> Bluthochdruck
<input type="checkbox"/> Hitzewallungen |
|---|--|---|
- Name:
- Geburtsdatum:
- Adresse:
- Behandelt von: