

Helbredsskema

- Har du lyst, må du gerne forbedrede dig før den første behandling og udfylde skemaet. Det er ikke et krav, men vi kommer hurtigere til behandlingen.
- I de felter, hvor du ikke har noget, skriver du blot et minus eller nej. Udfyld så godt du kan, og tag et print med.

Dato:
Navn:
Fødselsdato:
Adresse:
Telefon:
E-mail:
Beskæftigelse/fritid:
Sociale forhold (gift, single, børn):
Egen læge:
Lægens diagnose:
Lægeordineret medicin:
Andre former for alternativ/komplementær behandling:
Nuværende symptomer/smerter/belastninger:
Tidligere sygdomme/indlæggelser/operationer:
Arvelig betinget:
Nuværende belastninger på grund af arbejde/miljøforhold:

Energi niveau (træthed) på en skala fra 1-10, hvor 10 er det højeste:
Immunforsvar, forkølelser og virus:
Fordøjelse, forstoppelse, diarré:
Vægt, over- eller undervægtig:
Hjerte- kredsløb, blodtryk:
Hæmorider:
Urinveje, blærekontrol, vandladningsbesvær:
Blodsukker, bliver dårlig hvis du ikke får mad til tiden, tørst:
Allergi eller eksem:
Søvnbesvær, mareridt, sved:
Muskelspændinger:
Angst, depression, gråd, irriteret, vrede, bitterhed:
Koncentration, svimmelhed, hovedpine, migræne:
Sexlyst:

Tænder, amalgamfyldninger/guldfyldninger, antal nu eller før:
Kostvaner, herunder hvor meget vand drikker du dagligt:
Kosttilskud (vitaminer, mineraler, fedtsyrer):
Tobak/alkoholforbrug eller andre stimulanser:
Ugentlig motion:
Andre ting:
Hvad vil du gerne arbejde med under den første behandling:
Hvad er dit mål/ hvor godt vil du have det (være fri for smerten, trætheden (middelmådigt, godt, allerbedst):
Du forstår, at behandlingen ikke behandler sygdomme, men at din energi afbalanceres for, at kroppen får bedre vilkår for selv at kunne helbrede: