Anamnesebogen für die Vitalstoffanalyse

Dieser Fragebogen dient als **Grundlage für die Beurteilung Ihrer Blutergenisse und die ärztliche Beratung zu Nahrungsergänzungsmitteln**

Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Aktuelle Erkrankungen/ Beschwerden

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Vorerkrankungen *(bitte jeweils ankreuzen)*

Herzerkrankungen?	☐ Ja ☐ Nein	Bluthochdruck?	☐ Ja ☐ Nein
Lungenerkrankungen?	☐ Ja ☐ Nein	Diabetes?	☐ Ja ☐ Nein
Bauchspeicheldrüse/Milz?	☐ Ja ☐ Nein	Leber / Galle?	☐ Ja ☐ Nein
Magen-Darm-Erkrankungen?	☐ Ja ☐ Nein	Schlafstörungen	☐ Ja ☐ Nein
Osteoporose/Osteopenie?	☐ Ja ☐ Nein	Erschöpfung	☐ Ja ☐ Nein
Neurologische Erkrankungen?	☐ Ja ☐ Nein	Infektanfälligkeit	☐ Ja ☐ Nein
Blut-, Tumor-, Infektionserkrankungen?	☐ Ja ☐ Nein	Thrombose/Embolie	☐ Ja ☐ Nein
Schilddrüsenerkrankungen	☐ Ja ☐ Nein	Allergien / Unverträglichkeiten?	☐ Ja ☐ Nein

Medikamente & Nahrungsergänzungsmittel (inkl. Dosierung)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(ggf. auf der Rückseite notieren oder Verpackungen mitbringen)

Organisatorisches

Aus Rücksicht auf Allergiker bitten wir Sie, **auf Parfüm /Rasierwasser zu verzichten.**