**HOMEOPATSKI CENTAR** Silicea Terra

Vesna Češek , Registrirana Homeopatkinja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*PITANJA \_Homeopatski tretman\_ ŽENE*

Ime Prezime:

Telefonski broj:

Email:

Adresa:

- Datum rođenja:

- Osobna anamneza (problemi u prošlosti)

- Obiteljska anamneza (zdravstvene tegobe roditelja). Napišite ćemu se vaši preci bili više skloni (npr. kancerogenim oboljenjima, srćanim bolestima, kožnim bolestima, reumatizmu, jel netko imao tuberkulozu?)

- Ste u vezi? Sretnoj, nesretnoj?

- Psihičko stanje (nervozan, društven, ne volite društvo, osjetljiv, pedantan, tužan, što vas nervira, ste nesigurna osoba ili čvrsti…)

- Imate ikakve strahove? Se bojite koje životinje, grmljavine, igala, krvi, tunela, lifta, gužve, bolesti, smrti, imate strah za budučnost….bilo čega? Ste ikada imali napadaj panike i ili je bio posljedica šoka? Vam srce pojačano lupa? Kada?

- Čime se bavite? Kakvi su vaši hobbyji, što vas interesira?

- Ste zimogrozni ili vrući?

- Stolica ima posebni miris, boju, je tvrda, imate proljev, sluz ili krv u stolici? Imate stolicu svaki dan?

- Se znojite? Gdje najviše i kada? Kad legnete? Ima znoj poseban miris?Je znoj hladan ili topao?

- Visina/kg

- Ste skloni debljanju ili se nikako ne možete udebljati? Gdje se najviše zdebljate? Donji dio ili oko trbuha?

- Kakav vam je apetit? Loš, nonstop tražite hranu? Imate pojačan apetit navečer?

- Želja za hranom: Koju hranu više tražite (slatko, kiselo, slano, meso, dimljeno, ribu, jaja, masline, kruh-brašnastu hranu, mliječne proizvode, luk, sir…) imate jaku želju za nečim?

- Imate pogoršanje nakon određene hrane?

- Vas odbija neka hrana?

- Tražite puno tekučine ili ne? Želite hladno piće?

- Imate vjetrove? Nadutost?

- Imate kakve bolove? Gdje? Kakvi tip boli imate (kao da vas netko bode sa nožem, goruča bol, tupa bol, probadajuća bol, pulsirajuća bol, šetajuća bol….)

- Alergije su prisutne?

- Ako imate kašalj, kakvi je? Sa puno sluzi i kakve boje je sluz? Vas boli u prsima? Pogoršanje noću, ujutro,…u koje doba? Je kod kašlja prisutna slabina, povračanje?

- Općenito vam je gore od: promjene vremena, hladnog vremena, hladnog pića, vjetra, tople prostorije, sunca?

- Imate vrtoglavice? Mučnine? Glavobolju? Kada?

- Upale su prisutne?

- Kako spavate? Dobro, se budite često? Kada se budite, u koliko sati? Spavate na trbuhu, leđima, lijevem boku, desnome?

- Vam upada kosa? Vam je masna? Imate prhut?

- Kakva vam je koža? Suha, masna? Imate kožni poremečaj? Suha koža, crvenilo, osip, hrapava koža, bradavice, svrbež, psorijaza….

- Vam smeta nešto? Sunce, zvukovi….?

- Menzes je redovit? Dođe prekasno, prerano? Vaginalni iscjedak je prisutan? Kakvi je – kremast, sluzavi, žuti, bijeli, smeđi? Je dosta pojačan, ga imate svaki dan, svrbi, pecka? Je menzes bolan, obilan, sa ugrušcima? Imate izražen PMS?

- Kakvi su vam nokti? Zadebeljeni, se lome, listaju, su promjenili boju, imate gljivice na noktima? Imate zanoktice, raspucalu kožu oko noktiju, grizete nokte?

- Imate nek posebni ukus u ustima?

*Ako želite, da koristim Vaše podatke u svrhu unapređenja Vašeg zdravlja, Vas molim da potvrdite, da se slažete sa GDPR Politikom privatnosti*

*Silicea Terra, - Klasična homeopatija i Nutricionizam*