**Domande Per Capire Vostre caratteristiche e predisposizioni alle malattie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Note ed informazioni** | | |
| **Età** |  | |
| **Nome** |  | |
| **Patologia che vi ha spinto a contattarci:** |  | |
| **Note ed info che ritieni importanti**  **Per la tua salute** |  | |
| **Fai un riassunto delle patologie o problemi funzionali che hai accusato:** |  | |
| **DESCRIZIONE** | COMPILA RISPOSTE | Info su patologie dei genitori e fratelli |
| **Sei allergica?** |  |  |
| **Ti ammali poco o tanto?** |  |  |
| **Stanchezza?** |  |  |
| **Stanchezza più mattutina?** |  |  |
| **Stanchezza più serale?** |  |  |
| **Cattivo umore o Depressione?** |  |  |
| **Nervosa?** |  |  |
| **Ansia?** |  |  |
| **Problemi ciclo sonno?** |  |  |
| **Tensione Muscolare?**  **Crampi muscolari – Tachicardia?** |  |  |
| **Pressione normale – bassa – alta?** |  |  |
| **Problemi di Fegato**  **Alt – Ast Gamma Gt** |  |  |
| **Iper-triglicerimia** |  |  |
| **Iper-colesterolemia** |  |  |
| **Iper-glicemia** |  |  |
| **pH urine** |  |  |
| **Problemi alle vie respiratorie?** |  |  |
| **Muco naso – gola?** |  |  |
| **Intestino funziona bene o male?** |  |  |
| **Problemi digestivi o di Stomaco?** |  |  |
| **Problemi Reni o vie urinarie?** |  |  |
| **Problemi di circolazione o emorroidi?** |  |  |
| **Problemi di ritenzione dei liquidi o Cellulite?** |  |  |
| **Problemi di Ciclo Mestruale?** |  |  |
| **Amenorrea?** |  |  |
| **Dismenorrea?** |  |  |
| **Cisti Ovariche** |  |  |
| **Ciclo Mestruale Abbondante?** |  |  |
| **Dermatiti – Dermatosi?** |  |  |
| **Eczema Secco?** |  |  |
| **Eczema Umido?** |  |  |
| **Psoriasi?** |  |  |
| **Secchezza mucose?** |  |  |
| **Secchezza pelle?** |  |  |
| **Problemi capelli o unghie?** |  |  |
| **Problemi articolazioni?** |  |  |
| **Menopasusa?** |  |  |
| **Andropausa?** |  |  |
| **Altre indicazioni o note:** | | |

**Questa scheda tecnica ha l’obiettivo di fare emergere, in termini indicativi, alcune Vostre caratteristiche allo scopo di darvi una maggiore consapevolezza della Vostra salute.**

**Tutti i Vostri dati saranno coperti dalle leggi sulla privacy**

Scuola di Naturopatia Hermete – Sophia

Centro Ricerca Piante Officinali