

## Anamnese Stoffwechsel Fragebogen

Datum

Name: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Größe: \_\_\_\_\_

Viscerales Fett: \_\_\_\_\_

Gewicht: \_\_\_\_\_

BMI: \_\_\_\_\_

Blutgruppe: \_\_\_\_\_

Grad der Adipositas: \_\_\_\_\_

### Magen- Darm – Trakt:

0 Verstopfung 0 Durchfall 0 Sodbrennen 0 Blähungen 0 Heißhunger  
0 Gastritis 0 Völlegefühl 0 Anderes: \_\_\_\_\_

### Herz-Kreislauf System:

0 Bluthochdruck 0 Arteriosklerose 0 hohe Cholesterinwerte  
0 Durchblutungsstörungen 0 Rhythmusstörungen  
0 hohe Triglyceride 0 Bypässe 0 Einnahme von Makumar  
0 Einnahme von ASS 0 Herzschrittmacher 0 Herzinf/ Schlaganfall  
0 Anderes: \_\_\_\_\_

### Homonelle Störungen: ( 0 Einnahme der Pille / 0 Hormonspirale)

0 Diabetes mell. 0 Wechseljahresbeschwerden 0 PMS  
Schilddrüsenerkrankung: 0 Unterfunktion 0 Basedow 0 Hashimoto 0 OP  
0 Anderes: \_\_\_\_\_

### Allergien:

0 Hautreaktionen 0 allerg. Asthma 0 Heuschupfen 0 andere  
0 Nahrungsmittel auf welche Sofortwirkung: \_\_\_\_\_

0 Nahrungsmittel mit Spätwirkung: \_\_\_\_\_

### Intoleranzen:

0 Laktose 0 Fruktose 0 Gluten 0 Histamin

„Nicht du trägst die Wurzel, sondern die Wurzel dich“

# Wurzelkraft

Marianne Gogol

## Schmerzen:

0 Rheuma 0 Gicht 0 Gelenkbeschwerden

0 Arthrose: wo \_\_\_\_\_

0 andere Schmerzen: wo: \_\_\_\_\_

Wie langes schon: \_\_\_\_\_

Ursache: \_\_\_\_\_

## 0 Kopfschmerzen 0 Migräne

0 Krebs: welchen: \_\_\_\_\_

seit wann: \_\_\_\_\_

wie behandelt: \_\_\_\_\_

## 0 Müdigkeit/ Erschöpfung

0 Psychische Erkrankung \_\_\_\_\_

Anderer Erkrankungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aktuelle Medikamente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_