

Anamnesebogen

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

- Erstbefund
 Kontrollanalyse

Tag der letzten Periode:

Name*

Menopause seit:

Vorname*

Medikamente (auch pflanzliche Präparate):

Titel*

Strasse*

Hausnr.*

Dosierung:

PLZ*

Wohnort*

Land*

Einnahme seit:

Tel.-Nr.*

E-Mail*

Senden Sie den Befund an: (Arzt/Therapeut)

Geburtsdatum*

Gewicht in kg*

Größe in cm*

Geschlecht*

m w

Unterschrift
Kunde

Vielen Dank, dass Sie sich für MediVital entschieden haben. Wünschen Sie eine Beratung oder haben Fragen zu dem Speicheltest oder unseren Produkten? Dann kontaktieren Sie uns bitte unter der Tel.-Nr.: EU: +49 151 71 774 007 oder CH: +41 76 532 13 09 bzw. per E-Mail an: office@medivital-care.com

Bitte füllen Sie die folgende Symptomliste detailliert und sorgfältig aus. Die Laboranalyse dient erst im Zusammenhang mit einem ausführlichen Beschwerdebild als Basis für eine umfassende und individuelle Befundinterpretation und Produktempfehlung.

| Allgemeine körperliche Beschwerden: | leicht | mittel | schwer | seit |
|--|--------|--------|--------|------|
| Allgemeine Erschöpfung / Leistungseinbusse | | | | |
| Allergien | | | | |
| Autoimmunerkrankung | | | | |
| Bindegewebsschwäche | | | | |
| Gelenk- und Muskelschmerzen | | | | |
| Herzrasen / Herzklopfen | | | | |
| Hypertonie | | | | |
| Hypotonie | | | | |
| Infekt- und Entzündungsneigung | | | | |
| Kopfschmerzen / Migräne | | | | |
| Ödeme / Neigung zu Wassereinlagerungen | | | | |
| Osteoporose | | | | |
| Schweissausbrüche | | | | |
| Trockene Haut | | | | |
| Gastrointestinale Beschwerden: | leicht | mittel | schwer | seit |
| Blähungen | | | | |
| Diarrhoe | | | | |
| Gastritis | | | | |
| Gewichtszunahme | | | | |
| Heisshungerattacken | | | | |
| Obstipation | | | | |
| Reizdarm | | | | |
| Übergewicht | | | | |
| Untergewicht | | | | |
| Geistig / psychische Beschwerden: | leicht | mittel | schwer | seit |
| Ängste / Panikattacken | | | | |
| ADS / ADHS | | | | |
| Aggressionen / Gereiztheit | | | | |
| Chronische Müdigkeit | | | | |
| Depressionen / Depressionsneigung | | | | |
| Emotionaler Stress | | | | |
| Gedächtnisstörungen | | | | |
| Konzentrationsstörungen | | | | |
| Licht- bzw. Geräuschempfindlichkeit | | | | |
| Nervosität | | | | |
| Schlafstörungen | | | | |
| Stimmungsschwankungen | | | | |

| Geschlechtsspezifische Symptome Frauen: | leicht | mittel | schwer | seit |
|--|---------------|---------------|---------------|-------------|
| Blasenentzündungen / häufig | | | | |
| Blasenschwäche | | | | |
| Empfindlichkeit der Brust | | | | |
| Haarausfall | | | | |
| Hitzewallungen | | | | |
| Hypermenorrhoe / starke Regelblutung | | | | |
| Libidoverlust | | | | |
| Myome / Zysten | | | | |
| Prämenstruelle Migräne | | | | |
| PMS | | | | |
| Trockene Schleimhäute | | | | |
| Unerfüllter Kinderwunsch | | | | |
| Unregelmässiger Zyklus | | | | |
| Zellulitis | | | | |
| Geschlechtsspezifische Symptome Männer: | leicht | mittel | schwer | seit |
| Blasenschwäche | | | | |
| Erektile Dysfunktion | | | | |
| Potenzstörung | | | | |
| Prostatabeschwerden | | | | |
| Vermehrter Fettansatz an Brust und Bauch | | | | |
| Diabetes mellitus | | | | |
| Schilddrüsenprobleme: | leicht | mittel | schwer | seit |
| Hyperthyreose | | | | |
| Hypothyreose | | | | |

Wir empfehlen stets die erhaltenen Ergebnisse mit einem Arzt oder Heilpraktiker zu besprechen.



Speichelhormone

| Parameter | |
|---|--|
| 0934 Hormon-Profil Mann (Cortisol, DHEA, Progesteron, Testosteron, Östradiol) | |
| 0935 Hormon-Profil Frau (Cortisol, DHEA, Progesteron, Testosteron, Östradiol) | |
| 0200 Cortisol Tagesprofil (8, 12 und 20 Uhr) im Speichel | |
| 0220 Cortisol DHEA Profil (8, 12 und 20 Uhr) | |
| 0360 Melatonin | |
| 0380 Nachtspeichelprofil Melatonin (22, 24 und 2 Uhr) | |
| 0310 Cortisol | |
| 0320 DHEA | |
| 0330 Progesteron | |
| 0340 Östradiol | |
| 0350 Testosteron | |
| 0355 Östriol | |

| Auswertung Laborwerte inklusive Therapie-Empfehlung | |
|---|--|
| Interpretation der Laborwerte schriftlich* | |

Für eine umfassende Therapieempfehlung ist eine Kontrolle der überprüften Werte nach 3 – 6 Monaten zu empfehlen.

Sollte die genaue Begutachtung der aufgelisteten Symptome eine Erweiterung der Hormonprofile notwendig oder sinnvoll machen, setzen wir uns persönlich mit Ihnen in Verbindung.