

## Fragen zur Bestimmung des geeigneten Vitalpilzes

Die Rechnung wird per Email gestellt mit Sfr. 20.- pro Beantwortung

Datum	
Vorname / Name	
Strasse / PLZ / Ort	
Telefon	
Email	
Geb. Datum	
Jetzige Haupttätigkeit	
Gewicht / Körpergrösse	
<b>Hauptbeschwerde</b>	
Ärztliche Diagnosen	
<b>Indikationen</b>	<b>Genauer Beschrieb und Häufigkeit</b>
Permanente Medikamente	
Sporadische Medikamente	
Nahrungsergänzungsmittel	
Rauchen / Alkoholkonsum	
Bluthochdruck konstant / schwankend	BD-Werte:
Erhöhtes Cholesterin	
Erhöhter Blutzucker / Diabetis	
Tägl. Bewegung /Antriebskraft	
Allergien (Unverträglichkeiten)	
Heuschnupfen	
Nahrungsmittelunverträglichkeiten	
Asthma	
Atemnot / Brustenge	
Erkältungshäufigkeit	
Schwitzen tagsüber	
Schwitzen nachtsüber	
Rückenbeschwerden und Ort	

## Fragebogen Vitalpilze (vertraulich)

Gelenkbeschwerden (Arthrose, Arthritis...)	
Osteoporose	
Rheuma	
Muskelbeschwerden, Wadenkrämpfe	
Lymphstauungen	
Herzrhythmusstörungen	
Durchfall	
Verstopfung	
Darmlähungen	
Magen (Aufstossen, Brennen, Druck..)	
Haut: Ausschlag, trocken	
Schleimhäute: trocken, beissend ...	
Blasenschwäche, -entzündungen	
Prostata	
Menstruationsbeschwerden	
Menopausesyndrom	
Kopfbeschwerden / Migräne	
Schwindel	
Tinnitus (Ohrgeräusche)	
Ohrbeschwerden	
Augendruck	
Augenbeschwerden (trocken, Rötung....)	
Nasen- Stirnnebenhöhlen (Sinusitis)	
Stress, Hektik	
Ängste	
BurnOut	
Depressionen	
Schlafstörungen	
Unruhe innerlich / äusserlich	
Sexuelles Empfinden eher hoch / niedrig	
Krebs (Behandlungen, Verlauf)	
Organstörungen	
Anderes:	