

mm2016.

Tisztelt Hölgem/Uram!

Kérem, legyen szíves nyomtassa, majd töltsse ki ezt a lapot a lehető legnagyobb részletességgel, és a kitöltött lapot, kérem találkozásunk előtt úgy juttassa vissza hozzám személyesen, vagy postai úton, hogy legyen minimum egy hetem az alapos felkészülésre!

Fáradozása az Ön érdekét szolgálja. Az adatokat természetesen az orvosi titoktartás követelményei szerint kezelem. Ha bármelyik kérdésnél kevésnek bizonyulna a hely, kérem, írjon a szemben lévő üres oldalra, vagy használjon pótlapot. ***Kérem, mellékelje legfontosabb leleteinek és kórházi zárójelentéseinek másolatát!*** Személyes találkozásunkra, kérem, ***legyen szíves hozzon magáról néhány fényképet,*** csecsemő-korától napjainkig.

Ez a kérdőív nem helyettesíti, csak kiegészíti a szóbeli anamnézist, mely a fizikális vizsgálattal együtt mintegy másfél órát fog igényelni.

Köszönettel:

dr.Molnár Mariann

A kitöltés dátuma: találkozásunk megbeszélte időpontja:

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési idő:

Születési hely:

TAJ szám:

Lakcím:

telefon:

e-mail cím:

családi állapot:

gyermekeinek neve, kora:

iskolai végzettség:

foglalkozás:

munkahely:

beosztás:

	jelenlegi	régebbi /egy jellemző időben/
testmagasság:	.....cm	.....cm
testsúly:	.....kg	.....kg
testalkat:	.....	.....
haj szín:	.....	.....
hossz:	.....	.....
sűrűség:	.....	.....
síma v. hullámos:	.....	.....
szeme színe	.....	.....

Ki ajánlotta Önnek ezt a módszert és az én rendelésemet?

A probléma, mely a homeopátiás rendelésre hozta:

a tünetek részletezése, mi ront, mi javít rajta, mikor kezdődött, kiváltó ok, kísérő tünetek,....

Előző fontosabb betegségei, és a kezelésük, műtétek:

Jelenleg milyen gyógyszereket, vitaminokat, étrendkiegészítőket szed?
/megnevezésük, dózisuk, mióta?/

Részesült-e megelőzően homeopátiás kezelésben? Ha igen, mikor és kinél?

Ha igen, kérem a kapott gyógyszereket ne itt említse, csak a kérdőív végén, vagy szóban, hogy ezzel ne befolyásolja a gyógyszerválasztásomat!

Van-e gyógyszerérzékenysége? Mire? Milyen tünetet okoz?

Van-e bármilyen más allergiája? Hogyan és mikor állapították meg? Mire? Milyen panaszt okoz, okozott (a lelet másolatát, ha lehet, mellékelje)?

Jelentősebb balesetei, sérülései:/jellegük, idejük/

Eszméletvesztése volt-e?: ha igen, mikor, hogyan, hányszor...

Érte-e Önt jelentős érzelmi megrázkódtatás a közelmúltban, vagy régebben, akár egészen régen? Ha igen, kérem részletezze! Hogyan jutott túl ezeken?

Milyen volt a gyermekkora?

Mi volt, melyek voltak igazán örömteli, boldog, vidám... események, korszakok az életében?

Mi volt, melyek voltak a legkellemetlenebb, legszomorúbb, legmegrázóbb események, időszakok az életében?

Vannak-e jelenleg kétségei, aggodalmai, kell-e jelentős kihívásokkal szembenéznie?

A jövőjével kapcsolatban mi foglalkoztatja, vannak-e tervei?

Kérem írjon szüleihez, testvéreihez, élet- vagy házastársához, partneréhez, gyermekeihez fűződő régebbi és jelenlegi kapcsolatáról, az esetleges változásokról!

Kérem írjon ismerőseihez, barátaihoz fűződő kapcsolatairól, ezek változásáról!

Azonos ill. ellenkező neműekkel alakít ki könnyebben barátságot, haveri viszonyt? Hogy volt ez gyermekkorában?

A féltékenység (párkapcsolati, munkahelyi...) mennyire jellemző Önre? Hogyan nyilvánul meg?

Kérem jellemezze munkatársaihoz, tanuló társaihoz, beosztottaihoz, főnökeihez, oktatóihoz fűződő régebbi és jelenlegi viszonyát.

A munka milyen helyet foglal el az Ön életében?

Hogyan választott pályát, mennyire elégedett vele, módosított-e...?

Milyen viszonyban van a pénzzel, és a megszerzéséhez vezető utakkal?

A mások véleménye, elismerése mennyire fontos az Ön számára?

Haragtartó, vagy könnyen megbocsátó, esetleg bosszúálló típusú?

Szokta-e honvágy gyötörni? Elválások /ideiglenes, tartós/ esetén mennyire érez fájdalmat?

Milyen az önbizalma, önbecsülése?

Izgulás, lámpaláz mennyire jellemző Önre most, esetleg régebben?

Vannak-e “rossz szokásai”?

Milyen viszonyban van a természettel, növényekkel, állatokkal?

Hívő, vallásgyakorló-e Ön, kérem írja le, mi a véleménye ezekről a kérdésekről!

Mekkora a mozgásigénye? Mekkora fizikai igénybevételnek van kitéve? Sportol, sportolt-e? Rendszeresen?

Mekkora lelki megterhelésnek /stresszhatások/ van kitéve?

Tud-e, szokott-e lazítani? Hogyan? Milyen gyakran?

Mi jelent/ene/ Önnek pihenést, kikapcsolódást? Van-e hobbija?

Ha könyvet vagy filmet választ, milyen témájú érdeklő leginkább?

Szokott-e álmodozni?

Mozgásában, tevékenységeiben mennyire gyors, vagy lassú, és mennyire kitartó?

A mozgás-nyüzgés ill. a nyugalom mennyire fontosak Önnek?

Magányra, egyedüllétre mennyire van vagy lenne igénye, szüksége?

Szabadban vagy zárt térben tartózkodik szívesebben?

Szeret-e /szeretne-e/ utazni?

Ha megtehetné hová menne a legszívesebben? /hegyek közé, tengerre, bármilyen víz mellé, városnéző utakra.../

Szokott-e sírni? Hoz-e ez megkönnyebbülést? Zavarja, ha látják?

Bánatában igényel vigasztalást? Kitől, kitől nem?...

Ön mennyire együttérző másokkal?

Milyen helyzetekben lesz bosszús, indulatos? Hogyan jelenik ez meg?

Hogyan és hol vezeti le a haragját?

Milyen a humora és fogékonysága mások humorára?

Milyen gyakran nevet?

Mennyire igényes Ön a testi tisztaságra?

Mennyire fontos Önnek környezetének /lakása, munkahelye/ rendje, tisztasága?
Mennyire sikerül megvalósítania?

Pontos ember Ön? Mennyire várja el másoktól? A várakozás milyen hatással van Önre?

Kritikus ember Ön? /másokkal, önmagával szemben/

Melyik az Ön „kedvenc“ színe?

Hogyan szeret öltözködni?

Ön jól tűri a hideget, vagy fázós ember?

Végtagjai milyen hőmérsékletűek szoktak lenni?

Ön izzadós-e? Ha igen, mikor, hol? Van-e az izzadásnak jellegzetes szaga, színe...?

Könnyen lázasodik be? Amikor lázas: sápadt vagy kipirult, száraz, vagy izzadt szokott-e lenni?

Mikor fekszik, mikor kel hét közben és pihenőnapokon? Milyen időpontban tenné ezeket, ha nem lennének kényszerek? Milyen az alvása? Ha gondja van, kérem részletezze:

Pihenten ébred-e?

Van-e jellemző póz, ahogy elaludni-aludni szokott? / ha igen, kérem írja vagy rajzolja le / Nyugodtan alszik vagy forgolódik? Horkol, beszél-e álmában, esetleg csikorgatja a fogát, járkál...?

Szokott-e álmodni? Vannak-e emlékezetes vagy visszatérő álmai? Ha igen, kérem részletezze:

A nap melyik szakában a legaktívabb? Van mélypontja a napjainak?

Gyermekkorában voltak-e félelmei? Esetleg vannak most?

Mennyire érzékeny a zajokra,

illatokra-szagokra,

ízekre?

A zene milyen hatással van Önre? Milyen zenére fogékony leginkább? Szokott-e énekelni? Szeret /szeretett-e/ táncolni? Ha igen, van-e alkalma rá?

Hogyan tűri, illetve szereti-e az érintést, nyomást, masszírozást?

Hatnak-e Önre, ill. panaszaira az évszakok, az időjárás változásai? Amennyiben érzi a frontokat, akkor előre, vagy ha már megérkeztek?

Hatnak-e Önre, panaszaira a Hold fázisváltozásai? Ha igen, hogyan?

Ön társaságkedvelő ember? Könnyen teremt kapcsolatot? Szeret-e a középpontban lenni? Barátságaiban hűséges? Könnyen nyílik meg mások előtt?...

Kérem, legyen szíves jellemezze magát! Esetleg írjon arról is, hogy milyenek tartják Önt mások:

Mely tulajdonságain szeretne változtatni?

Milyen a fizikai állóképessége?

Milyen a szellemi terhelhetősége? Fáradékony, feledékeny-e?

Ön monogám, vagy poligám természetű? Társával szemben mik az igényei, elvárásai ezen a téren?

Megfelelőnek tartja-e a szexuális életét? Ha nem, kérem, tiszteljen meg a probléma leírásával!

Volt-e nemi betegsége?

Ha Ön Nő, kérem válaszoljon a menstruációjával kapcsolatos kérdésekre! Ha bármely oknál fogva **/menopausa, műtét, fogamzásgátló.../** már nem menstruál, akkor kérem, a régebbi állapotról számoljon be!

első menses:éves korban utolsó verzés:

ritmusa:naponként

tartama:nap

a vérzés erőssége:

a vér színe:/sötét, világos/.....

szokott-e darabos lenni?.....

a váladék maró, égető...?.....

kíséri-e görcs a vérzést? ha igen mikor, milyen erős, hová sugárzik,...:

.....

a menses előtti napokban van-e általában testi, vagy lelki panasza?

.....

van-e bármilyen egyéb gondja a mensesével?

Amennyiben benne van, vagy túl van a változó koron, annak gondjait írja le!

Volt-e van-e nőgyógyászati problémája /meddőség, folyás, myoma, mellgond, méhszájseb,.../

Várandósságainak száma:

Spontán vetélések/ideje?/:

Terhességmegszakítások száma/ideje/:

Várandósságok alatti esetleges problémák:

Szülések jellemzése:

Meddig szoptatott:

Emlőivel volt-e, van-e problémája?

Hogyan védekezett, és védekezik jelenleg?

Szedett-e fogamzásgátló tablettát? Ha igen, mennyi ideig, milyen problémákat okozott?

Ha Ön férfi, van-e, volt-e merevedési vagy magömlési problémája?

Bőrével van-e, volt-e problémája?

Szemölcssei, anyajegyei vannak vagy voltak-e? Hol? Milyen? Mennyi?

Sebei, sérülései hogyan gyógyulnak?

Hajával, körmeivel kapcsolatos gondok?

Csontjai, ízületei okoznak-e panaszokat?

Szokott-e fájni a feje? Ha igen, jellemezze (mitől, hol, mi ront vagy javít...)!

Látásával, szemével kapcsolatos panasza, hord, vagy hordott szemüveget, kontaktlencsét, mióta, milyen?

Hallásával, fülével kapcsolatos panasza:

Szokott-e szédülni?

Milyen gyakran kap légúti fertőzést?

Milyen szokott lenni a váladék? /állaga, színe, szaga.../

Szokott-e vérezni az orra?

Milyenek a fogai? Ha rosszak, mikor indult a folyamat? Ha tömései és/vagy pótlásai vannak, azok milyen anyagból készültek?

Fogínyével van-e, volt-e problémája?

Szokott rossz szájíze lenni? Mikor? Milyen?

Nyelvével kapcsolatban bármilyen panasz?

Tüdejével, légzésével kapcsolatos gond:

Szívével, vérkeringésével kapcsolatos gond:

Vérnyomás-probléma:

Ereivel kapcsolatos probléma:

Vérszegénység?

Hasa szokott-e puffadni? Mikor, mitől, hogyan...?

Milyen a széklete /rendszeressége, színe, állaga, emésztettsége, szaga.../:

Volt-e, van-e aranyere? Milyen panaszokat okoz?

Van-e bármilyen más hasi panasza:

Milyen az étvágya? És mennyit eszik? Változott-e ez?

Milyen ételekhez, ízekhez vonzódik?

Milyen ételek, ízek taszítják?

Tart vagy tartott-e valamilyen speciális diétát, böjtöt, milyen megfontolásból?

Mely ételek okoznak Önnek emésztési vagy más panaszt ?

Mennyi folyadékot kíván és mennyit iszik?

Mit iszik szívesen? Milyen hőmérsékleten? Kortyolgat, vagy lehajtja?

Veséjével, vizeletével kapcsolatos problémák:

Iszik-e Ön kávét? Mennyit, milyen erőset, mióta? Régebben ivott?

Cigarettazik? Régebben cigarettázott?

Mennyit, mióta?darab/napéve

Zavarja-e Önt a cigarettafüst? Ha igen, kérem részletezze!

Fogyaszt-e, fogyasztott-e régebben Ön alkoholos italokat? Mit, mennyit, milyen gyakran? Milyen hatással van Önre?

Használ/használt-e drogokat? Ha igen, mikor, mennyi ideig, melyet? Volt-e elvonó terápián?

Volt/van-e bármilyen más függősége (játék, partner,..)?

Édesanyjának az Önnel való várandósság ideje alatt volt-e valamilyen problémája?

Születése zavartalan volt?

Csecsemő- gyermekkori fejlődéséről, betegségeiről írjon kérem!

Kérem, írja le a családjában előforduló komolyabb betegségeket / pl. cukorbetegség, magas vérnyomás, infarktus, daganatok, tuberkulózis, allergia, asztma, ekcéma, súlyproblémák, szenvedélybetegségek, pszichés és hangulati problémák,.../

Gyermekeinél:

Testvéreinél:

Édesanyjánál:

Anyai ági nagynénik, nagybácsik, unokatestvérek körében:

Anyai ági nagyszülőknél:

Távolabbi rokonságban:

Édesapjánál:

Apai ági nagynénik, nagybácsik, unokatestvérek körében:

Apai ági nagyszülőknél:

Távolabbi rokonságban:

Mely panaszától szeretne elsőként megszabadulni?

Ha teljesíthetné egy "manó" az Ön három kívánságát, mit kérne tőle?

.....
aláírás

A homeopátiáról és rólam a honlapomon található információs anyagok átolvasása és e kérdőív kitöltése után kérem írja le kérdéseit, megjegyzéseit, a kezeléssel kapcsolatos esetleges eddigi tapasztalatait!