

Ich schwitze : fast nicht wenig viel sehr stark alles normal

Ggf In welchen Situationen / wann ?

Mein Stuhlgang ist allgemein :

Sehr Weich Weich Normal Hart Sehr Hart Wechselhaft

Mein Urin ist allgemein (ggf mehrere ankreuzen):

Dunkel Sehr Hell Viel Wenig Häufiges Wasserlassen Seltenes Wasserlassen

Wie ist Ihre Stuhlfrequenz ? (ZB 1x täglich, 2x die Woche)

Ich habe folgende Probleme mit den Sinnesorganen (Z.B. Augen, Ohren, Schmecken, Tasten , Hören , ..) :

Ich habe Schmerzen - falls ja - wo und welcher Art ?

Meine Hände und / oder Füße sind besonders kalt / warm / schwitzig. Bitte genauer erläutern. (Z.B. kalte Hände + Füße)

Ich habe Probleme mit der Haut - falls ja - wo und welcher Art ? (Z.B. Rötung, Flechten, Jucken, Psoriasis, ...)

Ich habe ungewöhnliche Empfindungen - falls ja - wo und was genau ? Z.B. (Z.B. Jucken, Drücken, Taubheit)

Ich habe folgende Missempfindungen / Schmerzen / Probleme im Bereich Bauch / Brust / Flanken :
(Z.B. Druck, Ziehen, Stechen, Jucken, Blähbauch, PMS, ...)

Ich schlafe täglich im Schnitt folgende Zahl von Stunden:

Ich habe Probleme mit: Einschlafen Durchschlafen Morgens gut rauskommen

Mein Appetit ist : sehr gering gering normal gut sehr gut

Ich habe Durst : sehr wenig wenig normal viel sehr viel

Tagsüber fühle ich mich im Schnitt : sehr müde / erschöpft müde / erschöpft normal voller Energie

Ich leide unter seelischen Problemen :
Depression Angst Wut Andere seelische Probleme:

Besonderheiten bzgl der Regel : Schmerzen, wenig / viel Blutung, hell / dunkel, Zyklus, :

Folgende Beschwerden habe ich noch / Folgendes ist mir noch wichtig

BITTE WENDEN ---->