

# Dotazník

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

VĚK:

EMAIL:

DATUM:

ZDRAVOTNÍ STAV - JESTLIŽE JE ODPOVĚĎ ANO, OZNAČTE KŘÍŽKEM (X)

Předčasná menopauza:

Máte oba vaječníky?:

Zvýšená krvácivost:

Polycystické vaječníky:

Cysty na vaječnících:

Myom:

Neploidnost:

PMS Premenstruační syndrom:

Endometrióza:

Diabetes:

Chlamydie:

Toxoplazmoza:

Leidenská mutace:

Hypofunkce štítné žlázy:

Hyperfunkce štítné žlázy:

Problémy s krční páteří:

Zvětšená kyfóza:

Zvětšená lordóza:

Skolióza:

Hormonální léčba:

Snížená ovariální rezerva:

Samovolné potraty:

Zamlklá těhotenství:

Zvýšený prolaktin:

SYMPTOMY - ZHODNOŤTE INTENZITU OD 0, 1, 2 DO 3.

Návaly horka:

Suchá vagina:

Svědění vagíny:

Nízké libido:

Podrážděnost:

Emoční nestabilita:

Úzkost:

Trápení:

Bušení srdce:

Únava:

Sklíčenost:

Deprese:

PMT Premenstruační tenze:

Migréna:

Panika:

Bolest hlavy:

Bolesti kloubů:

Svědění kůže:

Nespavost:

Ztráta čichu:

Ztráta paměti:

Padání vlasů:

Suchá kůže:

Lámavé nehty:

Pomalé myšlení:

JINÉ ZDRAVOTNÍ KOMPLIKACE: .....