**FORMULÁŘ PRO ONLINE DIAGNOSTIKU- DĚTI**

Datum:

Email na maminku nebo tatínka:

Telefon na maminku nebo tatínka:

Adresa:

Narození:

Váha:

MŠ/ ZŠ:

Operace a bývalé nemoci (rok a popis):

Počet a věk sourozenců + vztah mezi nimi:

Vztah s rodiči:

Rodinná anamnéza: MAMINKA (nemoci, obtíže):

TATÍNEK (nemoci, obtíže):

NEMOCI, KTERÉ SE V RODOVÉ LINII OPAKUJÍ:

Nynější problémy (s čím chcete pomoci, co vás trápí):

COVID/ očkování (prodělali jste Covid? Kdy? Jaký byl průběh? Máte očkování proti Covidu? Kdy?):

Psychická stránka pesimista/optimista, míváte úzkosti, stísněný pocit na hrudi, deprese? Agresivita, výbušnost?)

Vztah k teplu a k zimě (studené ruce a nohy, jste potící nebo spíš zimomřivý typ?):

Bolesti hlavy (jak často, kde přesně, co vám pomáhá- studený obklad/ teplý obklad/ tma?):

Jiné bolesti kdekoliv po těle:

Chuť k jídlu (musíte se nutit do jídla nebo jíte hodně? Upřednostňujete sladkou, slanou, ostrou chuť?):

Jak se cítíte po jídle (pálení žáhy, plnost, bolesti):

Vyměšování moči (jak často, malé porce, velké porce, močíte i v noci? Pomočování?:

Vyměšování stolice (jak často chodíte, jak vypadá- vody, kaše, banán, tvrdé bobky, příměsi krve, hlenu?):

Nadýmání:

Divné pocity po těle (brnění, mravenčení, stěhovavé problémy- bolesti, vyrážka, která se stěhuje):

Kůže (suchost, ekzém, lupénka, vyrážka, akné):

Oči (suchost, pálení, slzení):

Uši (záněty, hučení, šumění, pískání- vysoké tóny, nízké tóny?):

Rty (trpíte na opary, popraskané nebo suché rty?):

Jazyk, tváře (afty, paradontóza):

Žízeň (máte pocit žízně, kolik za den vypijete, máte radši chladné nebo teplé nápoje?):

Spánek (jak usínáte, budíte se v noci, jste ráno odpočatí a svěží?):

Močové cesty (záněty, pálení, bolesti při močení):