

Jméno:

Rok narození:

Tel:

Mail:

Subjektivní potíže

Hodnocení: 1 - 5 (jako ve škole) nebo popsat problém

Začátek užívání:	počáteč. stav	... týden	1.měsíc	2.měsíc	3. měsíc	6.měsíc	1.rok	2.rok
Užívání CH, J (např. CH 3x6)								
Únava, vyčerpanost								
Smutná nálada, deprese								
Padání vlasů, lámání nehtů								
Častá nachlazení, rýma								
Zvýšená teplota								
Bolesti páteře, kloubů								
Bolesti žaludku								
Bolesti hlavy								
Bolesti na hrudi								
Bolesti svalů, šlach								
Nadýmání								
Pálení žáhy								
Zácpa								
Průjem								
Úprava stolice								
Hemeroidy								
Nadváha, obezita								
Otoky končetin								
Studené končetiny								
Křečové žíly								
Alergie kožní, slizniční								
Opary, afty								
Záněty močových cest								
Prostatické obtíže								
Gynekologické obtíže								
Klimakterické obtíže, premenstruační syndrom								
Zuby, dásně								
Jiné: Změna chuti								
Jiné: Spánek								
Jiné: Infekce kůže								
Jiné: Epilepsie								
Jiné: Akné								
Jiné: Dna								
Jiné: Cukrovka								
Jiné:								
Jiné:								

Tímto se zavazuji, že budu chránit Vaše osobní data v souladu se zákonem č.101/200 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění, která musí být uvedena při studii. Vaše osobní údaje nebudou v žádném případě poskytnuty třetí osobě. Vaše osobní údaje mohou být využity pouze s Vaším výslovným písemným souhlasem.

Poznámky: