

<p>Dr. med.Ulrich Kraft Heilpraktiker</p> <p>Email: info@ulrich-kraft.de www.ulrich-kraft.de</p>	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Erhebungsbogen – Kryptopyrrolurie

Um Sie erfolgreich beraten zu können und um uns auf das Gespräch mit Ihnen vorbereiten zu können, bitten wir Sie um die Beantwortung der folgenden Fragen. Selbstverständlich werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt. Fragen, die Sie nicht beantworten können oder möchten, lassen Sie bitte aus.

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Fragebogen vor Ihrem Termin bei uns.

Patient	<p>Zuname Vorname Geburtsdatum</p>
Anschrift	<p>Straße Hausnummer Postleitzahl Ort</p>
	<p>Telefon E-Mail-Adresse Fax:</p>
Bei Kindern bitte auch Angaben zu den Eltern	Mutter
	<p>Zuname Vorname Geburtsdatum</p>
	Beruf
	Vater
<p>Zuname Vorname Geburtsdatum</p>	
Beruf	
Tätigkeit Bitte ausführlich beschreiben	

	Ja	Nein
Allgemein		
Konzentrationsstörungen und Lernschwäche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Störung des Kurzzeitgedächtnisses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schlechtes Namensgedächtnis und Zuhörvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
innere Unruhe, nervöse Störungen, Empfindungsstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ADHS: verminderte Konzentration, motorische Unruhe, unangepasstes Verhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ADS: Träumerchen, Tagträumer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fehlende Traumerinnerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Häufig Kopfschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlafstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Müdigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schnelle Erschöpfung bei Anstrengung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reizbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwächegefühl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwirrung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angstzustände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depressive Zustände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
verminderte Geruchs- und Geschmacksempfindung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Frauen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menstruationsbeschwerden (zu starke, zu wenige, ausbleibende Blutungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zyklusunregelmäßigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
prämenstruelle Beschwerden, PMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Knoten, Missempfindungen in den Brüsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fruchtbarkeitsstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Störungen der Sexualfunktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Komplikationen während der Schwangerschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fehlgeburt(en)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ja	Nein
Stoffwechsel und Verdauung		
Allergien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nahrungsmittelunverträglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verdauungsstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neigung zu Durchfällen oder Verstopfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reizdarm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
morgendliche Übelkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appetitlosigkeit bis Magersucht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hypoglykämische Beschwerden (ca. 3- 4 Stunden nach Nahrungsaufnahme Unruhe, Zittern, Leistungsabfall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haut		
Flecken auf der Haut: gerötet, schuppig, schmerzhaft, fettig, juckend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schmerzhafte Einrisse an den Mundwinkeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
starke Sonnenempfindlichkeit oder „Sonnenallergie“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
blasse Haut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiße Flecken an den Fingernägeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
brüchige Nägel, Querfurchen an Nägel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
struppige Haare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haarausfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ekzeme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhornungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Striae der Haut, Schwangerschaftsstreifen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Immunsystem		
geschwächtes Immunsystem (infektanfällig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
häufige Harnwegsinfekte, Blasenentzündungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zähne		
schlechter Zahnschmelz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parodontose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ja	Nein
Augen		
Nachtblindheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Makuladegeneration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelenke und Wirbelsäule		
Überbewegliche (hypermobile) Gelenke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gehäuft Blockaden der Wirbelsäule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blockaden im Beckenbereich (ISG-Instabilität)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Karpaltunnelsyndrom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wechselnde Schmerzen an verschiedenen Gelenken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere medizinische Probleme:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anämie, Blutarmut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwermetallbelastung, z.B. Amalgam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schilddrüsenerkrankungen, z.B. Morbus Hashimoto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Darmprobleme: Candida-Besiedlung, Dysbiose, Leaky Gut usw.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Borreliose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewichtsprobleme: Übergewicht/Untergewicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
paradoxe Reaktion auf Medikamente (z.B. Beruhigungsmittel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
unruhige Beine (restless legs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>