homeopatický DOTAZNÍK - DĚTI

Vážení klienti,

vyplněním tohoto dotazníku pomůžete doplnit diagnostiku a vyhledání nejvhodnějších prostředků alternativní medicíny, které jsou svým účinkem nejblíže symptomům Vašeho onemocnění nebo zdravotních potíží. Při vyplňování dotazníku uveďte všechny podrobnosti, které jsou podle Vašeho názoru důležité. Pokud jsou zde další informace, které si přejete sdělit a nejsou zahrnuty v otázkách, uveďte je na konci dotazníku.

Vyplněný dotazník zašlete spolu s fotografií Vašeho dítěte na adresu: **l.tichy@volny.cz**

Vaše jméno a příjmení, titul:

Korespondenční adresa (v případě zasílání léků poštou):

Mobilní telefon:

E-mail:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Zdravotní potíže dítěte:

Uveďte zde aktuální onemocnění nebo zdravotní potíže u Vašeho dítěte:

Kdy se poprvé objevily symptomy současného onemocnění nebo zdravotních potíží?:

Užívá Vaše dítě trvale nějaké léky?:

Těhotenství:

Bylo Vaše dítě plánované, chtěné či toužebně očekávané?:

Měla jste Vy nebo otec dítěte v průběhu těhotenství konkrétní přání, co se týče pohlaví dítě a pokud ano, liší se pohlaví dítěte od vašeho přání?:

Probíhalo Vaše těhotenství v klidné, bezpečné a podpůrné atmosféře?:

Byly zjištěny v průběhu těhotenství nějaké zdravotní komplikace u Vás nebo u dítěte?:

Porod:

Kde a za jakých okolností se porod uskutečnil?:

Byly zjištěny v průběhu porodu zdravotní komplikace u Vás nebo u dítěte?:

Byly použity nějaké medicínské prostředky či nástroje k vyvolání porodu?:

Jak dlouho porod trval?:

V jaké poloze (jakou částí těla) se dítě narodilo?:

Došlo po porodu k oddělení Vašeho dítěte od Vás a pokud ano, jak dlouho trvalo?:

Období po porodu:

VyvíjÍ se Vaše dítě v období od porodu do současnosti normálně?:

Je nebo bylo Vaše dítě kojeno a jak dlouho?:

Prodělalo Vaše dítě nějaký úraz, operaci, duševní trauma nebo jiné zdravotní komplikace?:

Bylo Vaše dítě očkováno a jaká byla reakce na očkování?:

Rodina:

Jaká je aktuální situace v rodině dítěte, je rodina úplná a materiálně zajištěná?:

Má (mělo) Vaše dítě sourozence?:

Ostatní:

Uveďte zde vše, co považujete za důležité doplnit: