

Hälsoinformation för tarmreningskur/fasta

Namn: Född (år-mån-dag):

Postadress: Postnr Ort:

Hemtelefon: Mobil:

Jag önskar delta i Hälsokuren den: Hälsodeklarationen ifylld datum:

Har du läkarkontakt, för vad?:

.....

Vilka mediciner äter du och mot vad?:

.....

Hälsoinformationen är konfidentiell. Markera med ett x i aktuell ruta! **Du tar eget ansvar för kurens resultat!**

Läkardiagnos?

Har Har varit Opererad i magsäcken

Har Har varit Opererad i tarmen

Har Har varit Opererad i hjärtat

Har Har haft Hjärtsvikt

Har Har haft Reumatism

Har Har haft MS

Har Har haft Polio

Har Har haft Diabetes

Har Har haft Cancer

Har Har haft Mentalsjukdom

Har Har haft Hjärt / kärlsjukdom

Har Har haft Pacemaker

Annan läkardiagnos/operationer?

.....

.....

Allmänt hälsotillstånd?

Har Har haft Smärta eller stelhet i ryggen

Har Har haft Svullna, smärtande eller stela leder

Har Har haft Krampkänsla i benen vid gång

Har Har haft Problem att gå

Har Har haft Använder du kryckor

Har Har haft Yrsel

Har Har haft Migrän

Har Har haft Kraftlöshet

Har Har haft Muskelryckningar

Har Har haft Svårigheter att svälja

Har Har haft Sömnsvårigheter

Har Har haft Täta förkylningar

Har Har haft Ihållande hög feber

Har Har haft Lätt att få blåmärken

Har Har haft Svullna lymfkörtlar

Har Har haft Hudproblem

Har Har haft Hälsprickor

Har Har haft Elöverkänslighet

Har Har haft Rygg / kotproblem

Är Har varit Gravid

Matsmältningen?

Har Har haft Dålig aptit

Har Har haft Ständigt ätande

Har Har haft Smärtor i buken

Har Har haft Halsbränna/sura uppstötningar

Har Har haft Illamående/kräkningar

Har Har haft Diarré

Har Har haft Förstopning

Har Har haft Gallbesvär

Har Har haft Uppsvälldhet

Hjärta / Kärl / Lungor?

Har Har haft Smärtor i bröstet

Har Har haft Andningssvårigheter

Har Har haft Kronisk el. återkommande hosta

Har Har haft Hjärtklappning

Har Har haft Åderbräck

Har Har haft Lågt blodtryck

Har Har haft Högt blodtryck

Urinvägar / Hormoner?

Har Har haft Urinvägsinfektion

Har Har haft Urinrängningar

Har Har haft Njurproblem

Har Har haft Prostatabesvär / Äggstocksbesvär

Har Har haft Hormonrubbningar

Har Har haft Sköldkörtelbesvär

..... **Jag är frisk!**

Berätta kortfattat varför du vill gå kuren.

.....

.....

.....

.....

.....