

## Fragebogen zur Kurzanalyse

Bitte um Angabe von:

Name, Alter, Beruf, Familienstand, Kinder ja/nein

=

Email /Tel.nr

=

Bitte beantworten Sie folgende Fragen so kurz und präzise wie möglich:

- Grund Ihrer Anfrage
  
- Was möchten Sie durch die Beratung erreichen – Ihre Zielsetzung
  
- Welche Beschwerden haben Sie
  
- Beschwerden, die Sie sonst noch herausfordern zB auf seelische Ebene
  
- Bisherige Herausforderungen zB Operationen, Kuren, Diäten....
  
- Nehmen Sie Medikamente, Nahrungsergänzungen und welche
  
- Beschreiben Sie kurz Ihre Ernährungsweise zB vegan, wenig Obst, viel Fleisch ....

- Was mögen Sie gerne an Lebensmitteln/Getränken und was meiden Sie
- Geschmacksrichtungen die sie mögen/meiden: süß-sauer-bitter-salzig-scharf
- Mögen Sie Wärme oder Kälte – leiden Sie unter zB kalten Füßen, Hitzegefühlen nachts....
- Beschreiben Sie ihre Verdauung zB Stuhlgang, Blähungen, Aufstossen....
- Frauen: beschreiben Sie ihren Zyklus (Regelmässigkeit, Stärke, Befinden...
- Wie fühlen Sie sich generell zB müde, gereizt, Morgenmuffel, Hitzkopf...
- Beschreiben Sie ihren Beruf
- Bewegen Sie sich gerne, wieviel Sport betreiben Sie
- Was Sie sonst noch mitteilen möchten

Die Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt  
Ausschließlich für SIE bestimmt – keine Weitergabe an Dritte!