



Dr. Erdőfi-Szabó Attila
Ph.D. D.Sc.



saját
ujjlenyomat



saját
alíráás

saját jel



kizárólagos ©
BioLabor technológia
10 éve Önökért



KEZELÉSI LAP ÉS ANAMNÉZIS

Az anamnézis felvétele során a cél az Ön kórtörténetének, valamint jelen panaszainak megismerése és rögzítése.

Kezelés helyszíne: **Ügyeleti telefonszám: 06 30 940 5989** Kezelő:

Kezelt személy: kor: t.súly: magasság:

Elérhetőség: Napi folyadék: dliter

A kezelő személy a kezelés módszeréről és biológiai folyamatairól teljeskörűen tájékoztatott, a BioLabor Biofizikai-és Laboratóriumi Szolg. Kft. hivatalos honlapján www.biolabor.hu-n található Tájékoztatót, és Credo, hitvallás-t illetve a kifüggesztett Tájékoztatót elolvastam, tudomásul vettem, hogy a készülékkel végzett kezelés árukapcsolás-mentes, nem-orvosi beavatkozás, idegrendszeri állapot szabályzásán alapuló kezelés. A Tanúsítvány igazolás szerint a készülék alkalmazása kedvezőtlen mellékhatást nem idéz elő, a panaszok nem fokozódhatnak, az Ellenjavallatokat és a Befolyásoló tényezőket tudomásul vettem, mindezek ismeretében szabad akaratlal veszek részt e kezelés sorozatban:

Dátum: A kezelt személy szignója Kezelő szignója

Előzmények

Az Előzmények ismertetése hozzájárul a személy egészségi állapotának, jellemző életmódjának megismeréséhez, amely irányt mutathat a jelen állapot vélhető kialakulására, esetleges összefüggések felismeréséhez, így hatékonyabb kezelési terv kialakításához. *A kitöltés nem kötelező **Örülünk közreműködő válaszainak, ez kedvező lépés az állapot javulásához.

Kérjük töltse ki betűvel:

családi állapot: gyermekek száma: keresztnévük és koruk:

Vannak-e egészségügyi panaszai? nincsenek vannak mégpedig:

fő panasz:

jelenlegi panasz:

mikor jelentkezett először?

milyen élethelyzetében jelentkezett először a panasz/tünet?

ha a tünet visszatérő, mikor, milyen körülmények között ismétlődik?

milyen intenzitással jelentkezik?

Kérjük jegyezze ide fel, hogy:

Van-e tudomása fertőző betegségről? nincs Igen:

Milyen orvosi kezelése vannak folyamatban?

semmilyen folyamatos gyógyszer ellátás felülvizsgálat műtéti előjegyzés

műtétet követő ellátás egyéb:

Milyen gyakran jár orvosi ellenőrzésre?

hetente két hetente havonta utoljára kb. mikor volt?.....

Milyen kiegészítő gyógymódokat alkalmaz jelenleg?

diéta egyedi étrend táplálék kiegészítők vitamin kúra fogyókúra

psziché tréning akupunktúra akupresszúra gyógymasszázs egyéb

Fogyaszt-e táplálék kiegészítőt? nem igen Ha igen, melyet, milyen célra, és mióta?

..... milyen célra? mióta?

Jelenleg folytat-e fogyókúrát? nem igen Ha igen, milyen típusú és mióta folyik?

.....

Élete során volt-e túlsúlyos, ha igen, kérjük jelölje X-szel, ha akkoriban erősen, jelölje XX-szel!

0 – 1 1-3 3-6 6-12 12-15 15-18 18-23 23-30 30-40 40-45 45-50 50-60 60-70 70-80 80-

.....

Hogyan véli, milyen élethelyzetekben jelentkezett, vagy fokozódott a túlsúly, kérjük jelölje!

saját testvér születése házasság házasság során szülés alatt szülés után

magánéleti zavar alatt váláskor haláleset után rendszeres sportolás végével

egyéb, mégpedig:

Végez-e jelenleg napi aktív testmozgást? nem igen Ha igen, írja ide, hogy melyet?

.....

Milyen gyakoriságú a vizelet ürítés? Vizelet színe jellemzően:

Milyen gyakoriságú a széklet ürítés? Széklet jellege: híg formált nem formált

Éjszaka felébred-e? nem igen Ha igen, hányszor, és mikor?

Felébredés oka? ürítés étkezés fájdalom rémálom gondolkozás

További információk a személy részéről:

fogazat ép rágás megfelelő fogazat implant fogíny egészséges

nyelv tiszta nyelv lepedékes nyelv száraz nyelv foltos

köröm ép köröm bordázott töredezett köröm foltos

gerinc ép porckorong sérv testtartás helyes testtartás hajlott

Mérési eredmények:

SPO₂:% **97-99%** ✓ **94-96%** (Q/339) **90-93%** (controll, and Q/339, 340, 191) **<90%** emergency controll

Pulzus szám: /min **60-75** ✓ **<60** (controll, and Q/339, 191, 208) **76-90** (HC., Q/191, 339, 90)

91-100 (SH., HC., Q/191-193, 205, 206, 339, 90, 64) **101-120** (SH., HC., ID., VM., Q/191-193, 205, 206, 339, 340, 90, 64)

121-140 (controll, HC., SH., Q/205, 206) **141>** emergency controll

Érzelmi állapot:

elégedett elégedetlen törekvő visszahúzódó (HC.)
jókedélyű optimista realista pesszimista (HC.)
gátlásos (HC.) kedvező testkép normál testkép nem tetsző testkép

Kérjük, jelölje be milyen további panasza van?

rossz közérzet (HC, TM, MV, DI, LI, BG, SO, BL, AN) kedélyzavar (HC, TM, ID, KZ, LI, AK, HO, PM, BL, AN)
túlterheltség érzet (HC, SH, MV, KZ, ID) felelősség teher (HC, TM, KZ, ID, VÁ)
félelem érzet (HC, SO, AN, HO, PM) rémálmok (VÁ, HC, KZ, SO, MF)
szorongás érzet (HC, ID, MV, SO, AN, KZ) depresszió (HC, ID, KZ, AN)
megfelelési kényszer (HC, TM, KZ, PM) gyakori halálfélelem (HC, KZ, SO, HO, PM, ID)
lelki sérülés, megrázkódtatás (HC, KZ, PM) trauma utáni félelem (VÁ, HC, PM, VR, HO, ID)
hirtelen agresszió (AG, ID, PM, HC) pánik roham (ID, VÁ, HC, SO, PM)
elalvási zavar (HC, ID, TM, KZ) aluszékonyság (AN, DI, HM, MV, HC, SO, SH, BG, MF)
gyakori felébredés (ID, HC, TM, PM, VM, KZ) gyakori kimerültség (FÁ, MV, AN, SH, HC, SO, TM, KZ)
koncentráció zavar (KO, KZ, DI, HC, AN, HO) izomgyengeség (AN, MV, FÁ, SO, DI, OL)
szédülés (HO, AN, DI, MV, SO, FÁ, SH, KO, TM) hányinger (EM, GF, GY, BL, MF, HC, SO, FÁ, MV)
étvágytalanság (GF, EM, BL, MF, AK, HC, TM) gyomorsav, reflux (GY, EM, GF, MF, HC, ID, BG)
édességvágy (DI, HM, MF, HC, TM, FÁ, PM, HO) gyakori szomorúság érzet (HC, KZ, TM, PM, HO)
nyáltermelés hiánya (EM, MF, GF, HC, TM, SH) étkezés utáni puffadás (EM, MF, HM, GF, BG, BL)
hasmenés (BL, EM, BG, ID, HC, GF) székrekedés (AK, VÁ, VM, ID, HC)
gyomor görcsök (GF, ID, HC, BG, IN, TM) aranyér (AÉ, EM, BL, SH, HC)
fejfájás (AN, SO, DI, HM, VN, FÁ, ID, HC, SH, FR) migrén (AN, VN, DI, VM, SO, ID, HC, SH)
nyaki görcs (SO, VN, ID, HC, ID, SO, HO, AG) frontérzékenység (FR, VN, TM, VM)
gyakori szomjúság (DI, NY, VM, PM, HO, BL, BG) szív működési zavar (ID, HC, SO, MV, VM, PM, FÁ, AN)
magas pulzusszám (HC, VN, ID, SO, TM, KZ) hirtelen gyengeség (SO, VM, BL, HC, KZ, FÁ, OL, AK)
gyakori légszomj (ID, SO, DI, FÁ, TM, SH) torok szorítás (ID, VÁ, HC, PM, SO, GF)
homályos látás (SZ, VM, AN, DI, KO, KZ) látás zavar (SZ, AN, VM, DI, SO, SH)
száj szárazság (ID, VN, ID, PM, MF, SO, BL) száj sebek (VI, BL, IN, AN, BG, NY)

magas vérnyomás (HC, VN, ID, TM, SO, VM, PM)
lábszár vizenyő, ödéma (HO, VM, SO, DI)
izületi fájdalmak (NY, HO, VM, BA)
ekcéma (BA, VM, MF, ID, HC, KZ, HO)
viszketés (VI, HM, HC, VM, ID, VÁ)
vizelet ürítési zavar (VM, PR, IN)
vércukorszint zavar (DI, HM, VM, BL, HC, AN, HO)
derék fájdalom (VM, FÁ, BL, MS)
orrnyálkahártya szárazság (NÁ, IN, AN, NY, HO)
arcüreg fájdalom (AR, NÁ, IN, VN)
prosztata görcsök (PR, VÁ, VM, NY)
menstruációs görcsök (MS, VM, LI, PM, HO)
hüvely szárazság (LI, VÁ, PM, DI, ID, HC, KZ)
fogantatási elégtelenség (FO, LI, HO, HC, KZ, VÁ)
vizelettartási zavar (IN, HO)
pattanásos arc (BA, HO, HC, ID, BG)
hideg végtagok (PM, VÁ, HO, VM, HC, MV)
gyakori izzadás (PM, VM, VÁ, SO, KZ, ID)
gyakori nátha, influenza (VI, IN, PM, VR)
fizikai felszíni sérülés (BA)
gyakori görcsök (VÁ, VR, SO, HC, ID)
alkohol függőség (AD, VÁ, HM, MF, HC, ID, KZ)
teljes átfriessítés igénye (TM, SH, VR)
több fizikai erő igénye (MV, OL)
jobb alvás igénye (HC, ID)
jobb immunitás igénye (BG, IN, PM, VR)
pszichés képesség fokozása (KO, HC, TM)

alacsony vérnyomás (VM, MV, SO, FÁ, HC, AN, BG)
zsibbadás (HO, DI, VM, KO, NY)
étel allergia (MF, EM, HC, AD)
por/pollen allergia (VI, MF, ID, KZ, HC, VM)
gyakori megbetegedés (FÁ, MV, SH, TM)
nemi potenciális zavar (LI, DI, HC, ID, TM, PM, HO)
bőr szárazság (MF, BL, BG, VM, PM, NY)
koleszterin zavar (EM, MF, AN)
horkolás, apnoe (AR, FÁ, SO)
homloküreg fájdalom (AR, FR, NY, VM, IN)
libidó csökkenés (LI, VÁ, KZ, DI, ID, TM, HC, PR, VN)
elhúzódozó menstruáció (MS, HO, LI, VM, HC, KZ, ID)
hüvelyfolyás (LI, BG, VÁ, PM, ID, HO)
terhesség megszakadás (VR, HO, FO, HC, ID, SH)
nehéz vizelés (VÁ, PR, VM)
aknés arc (BA, BG, NY, VÁ, ID)
gyakori fázás (PM, HO, VM, MV, NY)
éjszakai verejtékezés (SO, NY, VI, VR)
gyakori megfázás (PM, VM, BG, MV)
szervi sérülés, atrophia (VR, SH)
végtag remegés (HC, ID, HO, KO, VÁ)
nikotin függőség (AD, VÁ)
prevenció (VR, TM)
stressztűrés fokozása (HC, ID, KZ, AG)
jobb emésztés igénye (EM, MF, HM)
öngyógyulás javítása (SH, FÁ, VR)
fizikai képesség fokozása (MV, SH, FÁ, OL)

Kérjük rajzoljon ide: egy négyzetet,

egy háromszöget, egy kört, és egy embert:

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10. Írjon ide három tetszőleges számot!

Kérjük számolja ki fejben, és írja le az eredményt!

17+32+20,5= , 106-11+5= , 32+20,5+17=

Köszönjük!

Hogyan válasszon kezelést?

Súlyozással, azaz amelyik programnév szerepel a legtöbbet a panaszok mellett, az a leghasznosabb. Számolja meg, hogy a bejelölt panaszok mellett egy-egy programnév összesen hányszor szerepel? Amelyik a legtöbbször, az a legfontosabb, a továbbiak pedig az után. *Ellenőrzéshez, javaslatához kérje szakembereink segítségét, közreműködését! Célunk, hogy maradéktalan elégedettségét megszerezzük, és megtartsuk, igényének megfelelően a legjobb eredményt elérje.

H.C.:	SH:.....	MV:.....	TM:.....	ID.:	AG.:	FÁ.:
KZ.:	KO.:	VI.:	VÁ.:	FR.:	DI.:	PR.:
VÍ.:	AR.:	EK.:	LI.:	AK.:	VR.:	GI.:
HO.:	ME.:	HF.:	EM.:	BA.:	BG.:	NY.:
SO.:	VM.:	MF.:	PM.:	GY.:	GF.:	AÉ.:
BL.:	VN.:	AN.:	MS.:	NÁ.:	IN.:	HM.:
EK.:	SZ.:	OL.:	BA.:	BC.:	AD.:	FO.:
AC.:	VF.:					

ÁLLAPOT VÁLTOZÁS KÖVETÉS

I. Kérjük olvassa át a kérdőíven bejelölt panaszait, és becsülje meg, hogy egy-egy panasz kb. hány %-ban javult a második kezelés óta? (pl. légszomj kb. 20%) *Amennyiben esetleg semmi kedvezőt nem tapasztal, kérjük jelezze!

II. Kérjük olvassa át a kérdőíven bejelölt panaszait, és becsülje meg, hogy egy-egy panasz eddig kb. hány %-ban javult a kezeléseket óta? (pl. légszomj kb. 45%)

III. Kérjük olvassa át a kérdőíven bejelölt panaszait, és becsülje meg, hogy egy-egy panasz összesen kb. hány %-ban javult a kezeléseket óta? (pl. légszomj kb. 100%)

A kezelés sorozat végeztével három hónap múlva visszavárjuk egy „emlékeztető” kezelésre.

A Saját tapasztalatok elérhetőek: Médiafelületeinken, közösségi oldalainkon -egyedülálló módon, Ügyfeink korlátozás nélkül beszámolhatnak pro/kontra tapasztalataikról (közvetlen bejegyzés, poszt, hozzászólás, like/emoji-k stb.), hogy segítsék a tájékozódást másoknak, illetve referencia-telefonszámaik elérhetőségével hozzájárulnak saját tapasztalataik megosztásával sorstársaik közvetlen tájékoztatásához.

Köszönjük, öröm volt Önnel együtt dolgozni, az Ön legjobb állapotáért!