

FORMULAR DE LUARE A CAZULUI

ÎNAINTE DE COMPLETAREA ACESTUI FORMULAR VĂ RUGĂM SĂ CITIȚI CELE DE MAI JOS:

Ați venit aici pentru a vă face bine. Suntem aici pentru a selecta cel mai bun remediu posibil pentru dumneavoastră. Pentru a putea face acest lucru avem nevoie de cooperarea dumneavoastră. SELECTAREA REMEDIULUI HOMEOPATIC SE FACE ÎN PRINCIPAL PE BAZA SIMPTOMELOR INDICATE DE DUMNEAVOASTRĂ. Pentru a putea face o prescripție reușită, trebuie să cunoaștem toate detaliile bolii dumneavoastră. De asemenea, trebuie să înțelegem toate trăsăturile dumneavoastră ca individ. Aceasta include reacția dumneavoastră la diferiți factori, istoricul dumneavoastră și al familiei dumneavoastră și starea dumneavoastră mentală.

Aceste informații ne ajută să selectăm remediul care să înlăture boala dumneavoastră. Acest remediu va avea un efect benefic și asupra întregii dumneavoastră persoane.

Pentru a putea afla totul despre dumneavoastră vă vom adresa multe întrebări. Fiecare din aceste întrebări are pentru noi un sens și o semnificație bine definite. Nu există absolut nicio întrebare care să fie inutilă. Chiar și anumite lucruri pe care le veți considera ca neavând nicio legătură cu problema dumneavoastră poate fi factorul cel mai important pentru luarea deciziei privind remediul homeopatic corect. De aceea trebuie să răspundeți liber și deschis și să ne oferiți de fiecare dată informații cât mai complete. Vă rugăm să citiți cu atenție fiecare întrebare, să vă gândii și, dacă este necesar, să consultați pe cineva apropiat dumneavoastră și apoi să oferiți un răspuns complet. Nu omiteți nimic. *Nu uitați, tot ceea ce ne veți spune va rămâne strict confidențial.*

ACEST FORMULAR CONȚINE 8 PĂRȚI:

1. Informații cu privire la bolile avute anterior și istoricul bolilor în familia dumneavoastră. Vă rugăm ca înainte de a veni la consultație să acordați timpul necesar pentru a răspunde la această parte cu ajutorul membrilor familie dumneavoastră.
2. Istoricul bolii dumneavoastră actuale.
3. Informații referitoare la toate părțile corpului dumneavoastră.
4. Modul de a face față factorilor care vă afectează sănătatea. Vă rugăm să vă gândiți cu atenție la fiecare din factorii menționați și să scrieți efectele exacte pe care le au asupra dumneavoastră.
5. Informații cu privire la starea dumneavoastră mentală și starea dumneavoastră emoțională. Vă rugăm să scrieți în această secțiune despre situația dumneavoastră în viață și despre toate lucrurile care vă supără. Fiți

complet sincer și deschis.

6. Informații cu privire la somn și vise.
7. O secțiune pentru copii sau despre dumneavoastră când erați copil.
8. În această secțiune vi se oferă indicații despre modul în care trebuie să relatați suferințele dumneavoastră. Citiți mai întâi indicațiile. Apoi alcătuiți o listă a suferințelor dumneavoastră și descrieți-le pe fiecare conform indicațiilor.

CONFIDENȚIAL

Data:

Nume: _____
(începeți cu numele de familie)

Adresa:

Telefon: Acasă: Serviciu:
 Mobil:
 E-mail:

Vârsta: Sex: masculin / feminin

Data nașterii:

Vegetarian(ă) / Non-vegetarian(ă) / ovo-vegetarian(ă)

Singur(ă) / căsătorit(ă) / divorțat(ă) / văduv(ă)

Ocupația (natura muncii):

Studii:

Trimiterea vine din partea:

BOLI ANTERIOARE ȘI MEDICAMENTE FOLOSITE

Toate bolile, intoxicațiile, medicamentele folosite sau accidentele marchează sistemul, rămânând un punct slab al acestuia într-o măsură mai mare decât ne imaginăm. Tratamentul homeopatic ia în considerare toate aceste detalii din trecut, înlăturând astfel toate punctele slabe. În acest mod corpul nostru devine mai puternic. De aceea este necesar să cunoaștem toate bolile de care ați suferit în trecut și tratamentele pe care le-ați luat.

Din lista de mai jos, încercuiți denumirile TUTUROR bolilor majore suferite până în acest moment și pe următoarea pagină oferiți detalii relevante despre acestea.

Febră tifoidă Holeră Intoxicații alimentare Viermi intestinali Diaree Dizenterie	Pojar Rujeolă Varicelă Variolă Oreion Tuse convulsivă	Malarie Hepatită Orice afecțiune a ficatului, splinei sau vezicii biliare	Avort spontan. Avort Curetaje Stare de rău în timpul sarcinii etc. Prolaps uterin
Malnutriție Rahitism Reumatism Dureri de spate	Orice boală venerică, spre exemplu sifilis, gonoree etc.	Orice afecțiune cardiacă, Deregări ale tensiunii arteriale, amețea	Nefrită (probleme renale sau urinare) Diabet etc. Afecțiuni ale prostatei
Orice operație, cum ar fi operația de amigdalită, în zona abdomenului, apendicita, hernia, hemoroizi, operație uterină, calculi renali, calculi biliari, fimoză, hidrocel, cataractă etc. Tipul de anestezie: generală – locală	Difterie, amigdalită putulentă, polipi Infecții recurente – Sinuzită Bronșită – Eosinoflie răceală- febră - frisoane. Pneumonie Astmă – Pleurezie –T.B.		Orice șoc major, suferință, dezamăgire, spaimă, suferință mentală, depresie sau cădere nervoasă
Dureri cronice de cap, Amorțea, crampe, paroxisme, convulsii Poliomielită, paralizie etc. Meningită – Efectuarea unei puncții lombare.	Orice accidente sau boli majore la nivelul corpului sau capului. Orice situații de pierdere a cunoștinței Orice hemoragie majoră din orice parte a corpului.		Afecțiuni dermatologice, cum ar fi acneea, furunculi, abcese, dermatomicoze, fungi, sabie, eczeme. Ulcere pe orice parte a corpului.

Boli de care	Vârsta	Durata	V-ați recuperat	Medicamente și	Alte aspecte
--------------	--------	--------	-----------------	----------------	--------------

ați suferit	aproximativă		complet?	tratamente luate	speciale

Alte observații sau informații:

Menționați toate medicamentele, tonicele, stimulentele, etc. utilizate de dumneavoastră în orice moment din viață.

INFORMAȚII LEGATE DE FAMILIE

Lista bolilor majore	Relația de rudenie	În viață /decedat(ă)	Vârstă	Boli suferite	Cauza decesului
Anemie	Bunicul patern				
Cancer	Bunica paternă				
Diabet	Bunicul matern				
Demență	Bunica paternă				
Reumatism	Tatăl				
T. B. /Pleurezie	Mama				
Lepră		Boli suferite			
Epilepsie/ convulsii	Unchi paterni				
Tendințe hemoragice	Mătuși paterne				
Urticarie	Unchi materni				
Eczeme	Mătuși materne				
Astma	Văr frate și soră pe partea paternă				
Paralizie	Văr frate și soră pe partea maternă				
Hipertensiune	A mai avut vreuna din rudele dumneavoastră afecțiuni similare cu ale dumneavoastră?				
Afecțiuni cardiace					
Boli renale					
Boli hepatice etc.					

* Câți frați – câte surori aveți? (inclusiv persoane decedate, dacă este cazul).
 Oferiți informații despre ei/ ele în tabelul de mai jos. Indicați poziția dumneavoastră scriind 'EU'.

Nr.	Frate /soră	În viață /decedat	Vârsta	Boli suferite
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

ISTORIC PERSONAL

*În legătură cu nașterea dumneavoastră

Mama dumneavoastră a avut vreo problemă în timpul sarcinii?

A luat vreun medicament în timpul sarcinii? Care anume?

A existat vreo dificultate legată de nașterea dumneavoastră? Oferiți detalii.

*La ce vârstă a debutat în cazul dumneavoastră.

Dentiția		Controlul urinării / urinatul în pat etc.	
Statul în șezut			
Statul în picioare		Ingerarea lucrurilor necomestibile, ca spre exemplu creta, varul, pământul, etc.	
Mersul			
Vorbitul		Orice altă problemă legată de creșterea și dezvoltarea dumneavoastră	

Bifați cu (X) dacă ați fost vreodată mușcat de animale precum:

Câine	<input type="checkbox"/>	Șobolan	<input type="checkbox"/>	Șarpe	<input type="checkbox"/>	Scorpion	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	---------	--------------------------	-------	--------------------------	----------	--------------------------

Menționați dacă ați fost mușcat de alte animale:

Ați luat medicamente antirabie sau anti-venin sau orice alt tratament?

***Vaccinări și inoculări:**

Indicați de câte ori ați fost vaccinat împotriva următoarelor boli:

Variolă
Trivaccin

Poliomielită
B.C.G.

Holera
Febră tifoidă

Pojar
Tetanus

A existat vreo reacție sau anumite probleme după vreuna din vaccinările sau inoculările de mai sus?

Dați detalii:

(dacă sunteți căsătorit(ă)) Care este starea de sănătate a soțului/ soției dumneavoastră:

*Numărul copiilor în viață și decedați. Pentru cei decedați, indicați cauzele:
Menționați vârsta copiilor și starea de sănătate a acestora.

Numele copilului	Sex masculin/ feminin	Vârsta	Boli suferite

Avorturi, avorturi spontane sau copii născuți decedați?

Obiceiurile dumneavoastră	Cât de mult
Fumat	
Tutun de prizat	
Mestecatul tutunului	
Alcool	
Ceai	
Somnifere	
Laxative /Purgative	
Altele	

SUFERINȚELE PRINCIPALE ȘI ALTE PROBLEME ASOCIATE ACESTORA: (ȘI ISTORICUL DETALIAT AL BOLII ACTUALE, DECLANȘAREA ȘI EVOLUȚIA ACESTEIA CU DATE).

Cum stați cu pofta de mâncare?

Când vă este foame?

Ce se întâmplă dacă stați flămând(ă) mult timp?

Cât de repede mâncați?

Cum stați cu setea?

Există vreun moment special când vă este sete?

Simțiți vreo schimbare în ceea ce privește gustul și senzația pe care o aveți în gură?

Vă rugăm să bifați o dată (X) dacă vă place / vă displace acest aliment sau dacă nu vă priește. Bifați de două ori (X X) dacă vă place / vă displace foarte mult acest aliment sau dacă nu vă priește deloc.

	Îmi place	Îmi displace	Nu îmi priește		Îmi place	Îmi displace	Nu îmi priește
Amar					Ouă		
Sare mai multă					Mâncare condimentată		
Dulce					Carne		
Acru					Pește		
Pâine					Varza		
Unt					Ceapa		
Grăsimi					Alimente/ băuturi calde		
Lapte					Alimente/ băuturi reci		
Cafea					Fructe		
Noroi/ cretă					Orice altceva		

SCAUNUL

Aveți vreo problemă în ceea ce privește scaunele?

Când și de câte ori pe zi defecați?

Când simțiți nevoia urgentă de a defeca?

Aveți probleme cu tranzitul?

Trebuie să vă forțați pentru a evacua scaunul? Chiar și când acesta este moale?

Vi se întâmplă să râgâiți sau să dați gaze? Descrieți natura acestora.

Cum vă simțiți după ce râgâiți sau dați gaze?

URINATUL ȘI URINA

Suferiți de vreo problemă legată de urină?

Vreun miros puternic? Cu ce seamănă mirosul?

Aveți vreo problemă înaintea, în timpul și după urinare?

Există vreo problemă legată de jetul urinar? Jet încet la început, întrerupt, slab, sub formă de picături etc.?

Situații de urinare involuntară? Când?

TRANSPIRAȚIA/PERSPIRAȚIA-FEBRĂ-FRISOANE

Cât de mult transpirați ?

Unde și pe ce parte a corpului transpirați mai mult?

Transpirați pe palme sau pe tălpi?

Transpirația este caldă, rece, umedă și rece, lipicioasă, fadă, unsuroasă, întărește lenjeria etc.?

Cum este mirosul? De ex. De stricat, caustic, acru, a urină.

Ce culoare au petele pe care le lasă transpirația pe haine?

Petele sunt ușor sau greu de îndepărtat?

Aveți vreun simptom după transpirație?

Când aveți febră sau frisoane?

Ce anume vă face să transpirați?

Aveți vreo senzație de căldură sau de frig în vreo parte a corpului

în anumite momente?

PIEPT- INIMĂ – RĂCEALĂ – TUSE

Răciți des? Dacă da, cum?

Descrieți simptomele, natura scurgerii, etc.

Aveți vreo problemă legată de PIEPT sau INIMĂ?

Aveți probleme cu vocea sau cu vorbirea?

Aveți dificultăți în respirație?

Tușiți?

Tuși mai mult în anumite momente?

SFERA SEXUALĂ (ÎN GENERAL)

Ați avut experiențe sexuale excesive în trecut sau aveți așa ceva în prezent? Acest lucru vă afectează starea de sănătate?

Cum vă simțiți după contactul sexual?

Înainte, în timpul și după contactul sexual aveți vreo senzație sau vreun simptom anume?

Suferiți de disfuncții sexuale?

(Tendințe homosexuale, etc.?)

Ați avut/ aveți obiceiuri precum (masturbarea etc.)? Cât de des?

Ați suferit de vreo boală venerică?

Sifilis ? Gonoreea?

Aveți libido crescut sau libido scăzut?

Ce metodă de planificare familială utilizați?

PENTRU BĂRBAȚI

Aveți dificultăți în ceea ce privește erecția?

Lipsa erecției? Erecție nedorită?

Erecție slabă? Erecție neurmată de ejaculare? Descrieți.

Alte probleme de natură sexuală? Descrieți în detaliu.

PENTRU FEMEI

Menstruația: Cum sunt menstrele: regulate sau neregulate?

La ce vârstă a debutat?

Au existat probleme în acea perioadă?

Menționați numărul zilelor menstruației.

Fluxul menstrual: Există acum vreo modificare în ceea ce privește cantitatea, culoarea, mirosul sau consistența?

Petele sunt dificil de îndepărtat?

Ați observat vreo variație din punct de vedere al calității și cantității fluxului în timpul menstruației?

Cum și când?

Suferiți în vreun fel înainte, în timpul sau după menstruație? Dacă da, descrieți:

De ce simptome ați suferit la menopauză?

Simțiți că organele interne se lasă în jos?

Aveți vreo scurgere albă?

Dacă da, descrieți tipul, culoarea, consistența și mirosul scurgerii.

Când și în ce condiții scurgerea este mai puternică sau mai puțin puternică.

Scurgerea are vreo legătură cu menstruația?

Ce efect are această scurgere asupra senzației dumneavoastră generale? Sau oricare dintre simptomele dumneavoastră?

Scurgerea provoacă mâncărime, excoriație etc.?

Eliminați gaze prin vagin?

Aveți probleme legate de sâni?

AVEȚI PROBLEME LEGATE DE:

VERTIJ – Aveți amețeli – vertij?

LEȘIN: Simțiți vreodată că sunteți pe punctul de a leșina?

CAP: Aveți dureri de cap?

OCHI ȘI VEDERE:

URECHI ȘI AUZ:

NAS ȘI MIROS:

FAȚA și expresia feței:

GURA și gustul:

BUZE, GURĂ, LIMBĂ etc.:

DINȚI, GINGII de exemplu, dinți cariati, sângerări gingivale, gingii umflate.

BUZE: crăpate, pielea care se cojește etc.

GÂT (interior) (inclusiv amigdale) :

Aveți dificultăți la înghițire?

Aveți probleme cu SPATELE, MEMBRELE SAU ARTICULAȚIILE? Descrieți în amănunt:

Dacă aveți dureri, acestea radiază?

În ce direcție se extind?

Aveți probleme la nivelul pielii: cum ar fi mâncărimi, erupții, ulcere, negi, bățături, excoriații etc.? (Descrieți denumirea)

Există modificări ale culorii pielii sau pete pe vreo parte a corpului?

Aveți vreo problemă sau anormalitate la nivelul UNGHIILOR sau pielii din jurul lor?

Aveți probleme în ceea ce privește PĂRUL, cum ar fi căderea părului, albire, mătrează, uscăre, păr gras, ritm lent sau excesiv de creștere sau creștere neobișnuită?

Rănille dumneavoastră se vindecă greu?

Formează cicatrici cheloide? Rănille au tendința de a puroia?

Aveți tendințe hemoragice?

Afecțiunile dumneavoastră sunt localizate pe o singură parte a corpului? Pe care anume?

Sau sunt localizate mai mult pe o parte?

Afecțiunile încep de pe o parte și trec pe cealaltă?

Sau alternează sau își schimbă locul?

Suferiți de tremurături? Când?

Aveți vreodată senzație de slăbiciune? Unde?

Când se accentuează sau când se atenuază această senzație?

Senzația este localizată într-o anumită parte a corpului?

FACTORI CARE VĂ AFECTEAZĂ

În continuare este o listă a lucrurilor la care sunteți expus(ă). Fiecare din acești factori vă pot afecta într-un anumit mod. Vă rugăm să scrieți în ce mod vă

afectează fiecare din factorii de mai jos, dacă aceștia vă fac să vă simțiți în vreun fel mai rău sau mai bine. În ce fel vă afectează?

Să luăm spre exemplu factorul "soare". Să presupunem că dacă mergeți prin soare începeți să aveți o durere de cap, atunci în dreptul cuvântului „soare” scrieți „durere de cap”.

Să luăm un alt exemplu. Dacă atunci când este caniculă simțiți un disconfort, atunci în coloana din dreptul cuvântului „caniculă” scrieți „disconfort”.

Scrieți astfel efectul pe care îl are fiecare factor asupra dumneavoastră. Scrieți mai ales efectul fiecărui factor asupra suferințelor dumneavoastră principale. Spre exemplu, dacă suferința dumneavoastră principală este astmul și acesta se agravează când stați întins pe spate, atunci în dreptul expresiei "întins pe spate" scrieți „astmul se agravează”.

Uneori un factor vă poate face să vă simțiți mai rău în anumite privințe și mai bine în alte privințe, spre exemplu aerul rece vă poate cauza dureri de cap, dar vă poate face să vă simțiți mai bine în general. Dacă este așa, vă rog să menționați în mod clar această diferență.

Această secțiune este cea mai importantă. Nu o parcurgeți în grabă. Gândiți-vă cu atenție la efectul fiecărui factor înainte de a scrie.

	Efect		Efect
Caniculă		Mersul pe jos	
Vreme rece		Alergatul	
Vreme ploioasă		Urcatul scării	
Vreme înnorată		Coborâtul scării	
Schimbarea anotimpului		Mersul cu autobuzul, mașina etc.	
Tunet – furtună		Statul întins	
Stat învelit(ă)		Statul întins pe spate	
Baie caldă		Statul întins pe partea stângă	
Soare		Statul întins pe partea dreaptă	
Baie rece		Statul întins pe abdomen	
Sta cu capul în jos		Băutul	

Stat jos		După contactul sexual	
Stat jos cu spatele drept		Praful	
Stat în picioare		Fumul	
Privit în sus		Atingerea	
Privit în jos		Presiune	
Privitul de la înălțime		Masaj	
Privitul unui obiect în mișcare		Haine strâmte	
Zgomotul		Înainte de somn	
Zgomotul brusc		În timpul somnului	
Muzica		După somn	
Lumina		După un somn de amiază	
Mirosurile puternice		Nesomn	
Constipația		Înainte de scaune	
Înainte de a urina		În timpul evacuării scaunelor	
În timpul urinării		După scaune	
După urinare		tuse	
Înainte de menstruație		Strănut	
În timpul menstruației		Râs	
După menstruație		Vorbit	
După transpirație		Citit	
Când postiți (nu mâncați)		Scris	
După ce mâncați		Aplecare	
Înainte de o întâlnire importantă		Eliminare gaze	
Înainte de examene		După ce vă tundeți	
Când sunteți nervos (nervoasă)		Pieptănare	

Când sunteți îngrijorat(ă)			Spălat pe dinți	
Când sunteți trist(ă)			Lumina lunii	
După ce ați plâns			Deschiderea gurii	
Consolare / compasiune			fumat	
Într-o mulțime			Lăsarea membrelor inferioare să atârne	
Într-o încăpere închisă			Lăsarea mâinilor să atârne	
Când vă gândiți la boală			Aproape de mare	
Lună plină / lună nouă			Bărbierit	
Dimineața			Întins	
Amiază			Înghițit	
Seara			Ascultându-i pe alții vorbind	
Noaptea			Vărsături	
Baie			Căscat	
curent			Mișcatul ochilor	
Mușcat sau mestecat			Deschiderea ochilor	
Suflatul nasului			Închiderea ochilor	
Când sunteți singur(ă)			Udatul picioarelor	
Când aveți companie			Mâncat în exces	
Efort fizic			Lucru în apă	
Râgâit			Ventilație	

MENTAL

În prezent a devenit un lucru recunoscut pe plan universal faptul că mintea are o influență extraordinară asupra corpului. Pentru a vă putea indica tratamentul corect, este necesar să vă înțelegem și caracterul emoțional și intelectual, pentru a

vă putea astfel trata la un nivel global.

Pentru a vă putea înțelege, vă vom adresa anumite întrebări. Vă rugăm să răspundeți liber, cu atenție și complet. Aceste informații ne vor ajuta foarte mult în a alege remediul corect pentru dumneavoastră. Un astfel de remediu va ajuta și la ameliorarea stării dumneavoastră mentale.

Răspundeți liber. Răspundeți sincer. Răspundeți complet.

Sunteți neliniștit? În legătură cu ce?

Vă este frică de ceva, spre exemplu de

Animale, oameni, să stați singur(ă), de întuneric,

Moarte, boli, hoți, zgomote bruște,

tunet, de viitor, de necunoscut

de înălțimi, etc.?

Sunteți plini de îndoieli sau suspicios? În legătură cu ce?

Care sunt lucrurile care vă fac gelos (oasă)/ invidios (oasă)?

Pe cine? De ce simptome suferiți când sunteți gelos (oasă)/ invidios (oasă)?

În ce privințe sunteți nerăbdător (oare)?

Grăbit (ă)?

Cât de mult țineți minte suferințele provocate de alții?

Cât de răzbunător sunteți?

Care sunt lucrurile de care sunteți mândru? Vă simțiți cu ușurință rănit (ă) în orgoliu?

Deprimat (ă), plin (ă) de gânduri negre, etc.?

Aveți vreodată gânduri suicidare? Când?

Dacă da, în ce mod gândiți să vă puneți capăt zilelor?

Chiar și în aceste momente, vă este frică de moarte?

Când sunteți vesel(ă)?

Sunteți preocupat(ă) de sex?

Aveți vreodată gânduri nedorite?

Care sunt acestea?

Aveți vreodată senzații sau frici imaginare?

Auziți voci sau vi se pare că sunteți strigat (ă) sau se întâmplă în mintea dumneavoastră de foarte multe ori alte lucruri de genul acesta?

Cum stați cu memoria?

În ce privință aveți memorie slabă? Spre exemplu, nume, locuri, chipuri, ceea ce citiți, etc.

Plângeți cu ușurință?

Ce anume vă face să plângeți?

Cum vă simțiți după ce plângeți?

Cum vă simțiți dacă cineva vă oferă compasiune și consolare?

Sunteți ușor iritabil?

Ce anume vă înfurie?

Ce simptome fizice dezvoltați atunci când sunteți furios (oasă)?

Spre exemplu, tremurături, transpirație etc.

Vă place să aveți companie? Sau vă place să stați singur(ă)?

Cât de mult vă afectează dezordinea și mizeria din jurul dumneavoastră?

Care sunt cele mai mari neazuri prin care ați trecut în viața dumneavoastră?

Care sunt cele mai mari bucurii prin care le-ați avut în viață?

Ce activități vă plac foarte mult?

Există lucruri care vă displac foarte mult?

Din punctul dumneavoastră de vedere, ce aspecte ale caracterului și dispozițiilor dumneavoastră sunt neplăcute în ceea ce vă privește?

Deși sunteți conștient de ele și suficient de matur(ă), nu puteți schimba aceste aspecte?

Oferiți o descriere clară a situației dumneavoastră în viață și a relației dumneavoastră cu fiecare din membrii familiei dumneavoastră, prietenii sau partenerii dumneavoastră de lucru.

Cum arată viitorul pentru dumneavoastră?

Atunci când sunteți liber, ce gânduri vă trec prin minte?

Sunteți îngrijorat(ă) sau nefericit(ă) în legătură cu vreo problemă personală, casnică, economică, socială sau de altă natură?

Dacă da, descrieți în detaliu:

Dacă vi s-ar cere să vă puneți 3 dorințe, ce ați cere?

SOMNUL

Descrieți poziția dumneavoastră în somn.

Pe spate, pe o parte, pe abdomen etc.

Puteti dormi în orice poziție?

În ce poziție nu puteți dormi?

În timpul somnului:

Sforăiți? Scrâșniți din dinți?

Salivați? Transpirați?

Aveți ochii deschiși sau gura deschisă?

Mergeți? Vorbiți? Gemeți? Plângeți?

Deveniți agitat(ă)? Vă treziți tresărind?

Descrieți alte lucruri neobișnuite legate de somnul dumneavoastră, dacă există:
(somnoros(oasă), insomnie, etc. . dacă da, când)

Cât de mult vă înveliți?

Simți nevoia să vă dezveliți anumite părți ale corpului?

Încercuiți tipurile de vise pe care le aveți

Animale	Tâlhari	Călătorie	Case	Moarte, a cui?
Pisici-câini	Hoți	Călare	Fructe	Cadavre
cai	Agitate	Zbor	Copaci	Persoană

Animale sălbatic Șerpi	Înfrișătoare Fantome	Înot Înec	Apă Zăpadă	decedată Părți ale corpului Sinucidere
Că vă e foame Că vă e sete Că beți Că mâncați	Foc Fulger Furtună Ploaie	Accidente Cădere Împușcături războaie	Vorbit Cântece Dansuri Plăcute	Afacere Bani Munca zilnică Că ați uitat să faceți ceva
Că vomăți Defecare Urinare Sânge – sângerare Excremente / murdărie	Romantice Plăcere sexuală Viol Goliciune	Durere Boală Stare de rău Mutilări	Rugăciune De natură religioasă Templu Biserică Dumnezeu	eșec /examene Eforturi zadarnice de a face ceva Că ați pierdut trenul Că nu sunteți pregătit(ă)
Suferință Plâns Vexație Certuri Gelozie/ invidie Insulte	Politie Stat în închisoare Infrațiuni Crimă Omucidere Otravă	Nenorociri Nesiguranță Pericol Că sunteți urmărit (ă) De cine? - din ce motiv?	Dacă aveți alte vise, specificați- le în rubrica de mai jos:	
Oameni Copii Petreceri Fieste Căsătorie	Evenimente Din trecut Recente viitoare Profetice	Efort fizic Efort mental Oboseală În culori Multicolore		

Vă rugăm să desenați ceea ce vă vine în minte în acest moment sau imaginea dumneavoastră preferată.

PENTRU COPII

sau

REFERITOR LA DUMNEAVOASTRĂ CÂND ERAȚI COPIL

(ÎN CAZUL ADULȚILOR)

1) Vă rugăm să bifați o singură dată (X) în cazul în care copilul are sau dumneavoastră când erați copil aveți următoarele calități: bifați de două ori (XX) dacă aceste trăsături sunt mai intense:

	Bifați aici		Bifați aici
Încăpățânare		Frici neobișnuite	
Accese temperamentale		Timiditate	
Neascultare		Atașări neobișnuite (față de cine)	
Agresiune		Obiceiuri precum :-	
Hiperactivitate		Rosul unghiilor	
Tendință distructivă		Suptul degetului mare	
Curaj		A apuca și de a se juca cu	
Posesivitate		(a) părțile corpului mamei	
Competiție - spirit de învingător		(b) șaluri, batiste	
Invidie pe frați/surori		(c) orice altceva	
Abilități speciale		Religios	
Pofte neobișnuite (de ce anume)		Lapsus	
Tendința de a se da mare		Tendință de încetinire (în ce privire)	
Obiceiul de a fura		Trândăvie / indolență	
Obiceiul de a minți		Sensibil/ emotiv	

2) Vă rugăm să scrieți în detaliu dacă mama a suferit de vreo problemă fizică sau emoțională în timpul sarcinii. Descrieți, de asemenea, visele pe care le-a avut mama în timpul sarcinii.

3) Vă rugăm să descrieți alte aspecte care considerați că sunt deosebite cu privire la copil.

4) Descrieți un incident din viața copilului când acesta a fost foarte supărat.

CUM SĂ DESCRIEȚI PROBLEMELE DUMNEAVOASTRĂ

În homeopatie, prescripția se bazează pe detaliile exacte ale diferitelor simptome de care suferiți. Nu este suficient să îi spui unui homeopat „Mă doare capul” sau „am o erupție” sau „tușesc”. Dacă îi spui „Am o durere de cap nu dureri ascuțite penetrante în partea stângă a capului și tâmplei, aceste dureri apar întotdeauna atunci când capul este afectat de cea mai ușoară adiere de curent, durerile se ameliorează foarte mult când stau jos sau când acopăr capul pentru a provoca senzația de căldură și se agravează mult când mă ridic, când merg sau când

simt frig la cap", doar atunci ai oferit toate informațiile necesare pentru a face o bună prescripție homeopatică. *Succesul prescripției depinde în mare parte de cât de detaliată este descrierea simptomelor.*

Avem nevoie de următoarele detalii legate de simptomele dumneavoastră.

LOCALIZAREA: Vă rugăm să indicați exact locul unde simțiți senzația, durerea sau unde se află erupția. De asemenea, precizați unde se dispersează durerea sau senzația. Vă rugăm să utilizați figura de la pagina următoare pentru a indica localizarea.

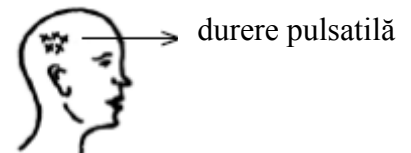
SENZAȚIA: Exprimați tipul senzației sau durerii pe care o simțiți în propriile dumneavoastră cuvinte, indiferent cât de simplu sau ciudat ar părea. Este posibil să aveți senzația că se târăște un șoarece sau că inima a fost prinsă de o mână de fier sau poate aveți o durere care este ca o tăiere, ca o arsură, ca o tresărire, o apăsare. Exprimați senzația sau durerea așa cum o simțiți dumneavoastră.

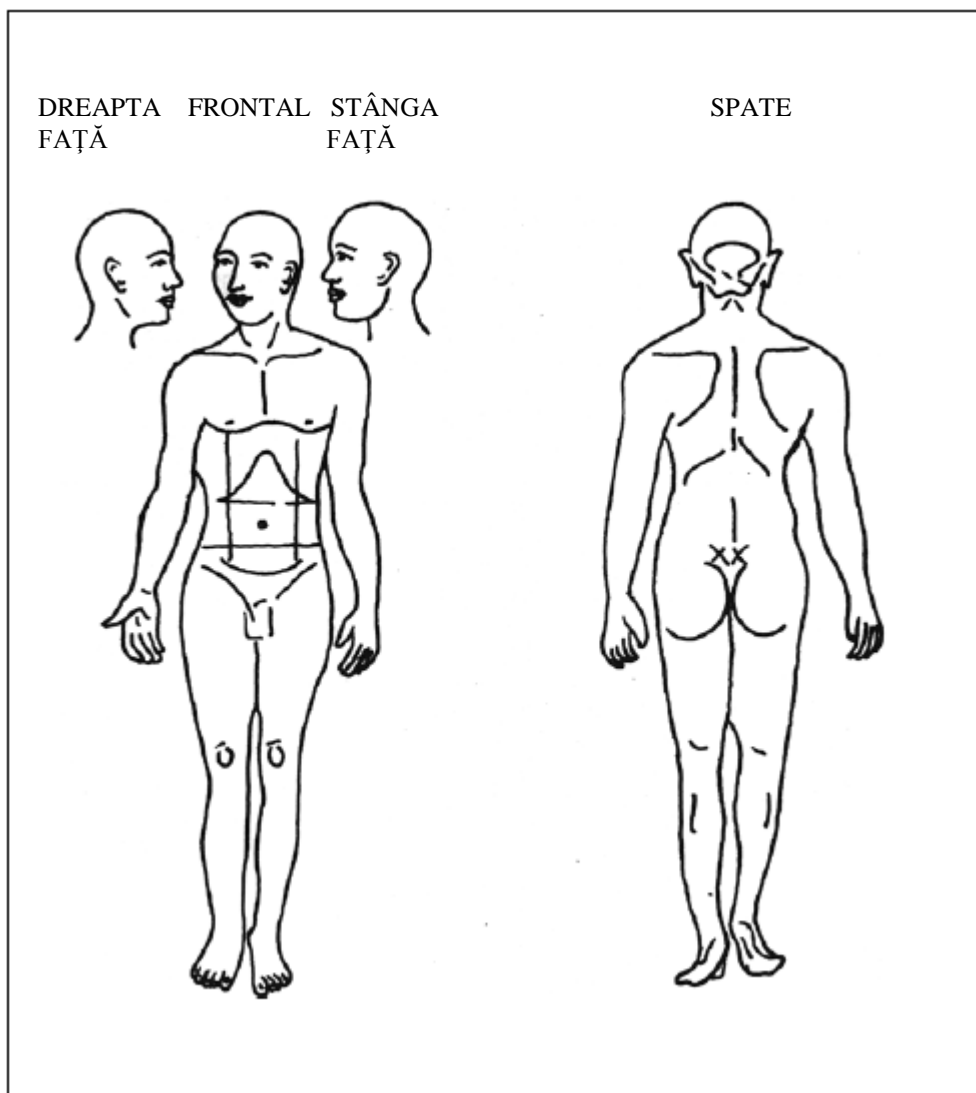
CE ANUME VĂ PRODUCE AGRAVARE SAU AMELIORARE: Există mulți factori care pot influența problema dumneavoastră. Unii factori pot produce agravarea problemei, iar alții pot duce la ameliorarea ei. La paginile 15-17 există o listă a acestor factori. Vă rugăm să o consultați atunci când descrieți fiecare din problemele dumneavoastră și să indicați ce factori duc la ameliorarea sau agravarea acestora.

SCURGERI: Puteți avea scurgeri din ulcere, fistule, erupții, la nivelul pielii, plămânilor, scurgeri din ochi, nas, urechi, gură, din părțile intime, etc. Vă rugăm să descrieți scurgerea din următoarele privințe:

- Cantitatea și momentul sau situația în care cantitatea variază, adică, când se ameliorează sau se agravează, când se accentuează sau scade?
- Consistența: este subțire sau groasă, vâscoasă sau cu cheaguri?
- Este ca jeleul, ca albușul de ou, ca apa, lipicioasă, formează crustă etc. ?
- Mirosul acesteia, de ce anume vă amintește?
- Creează senzația de durere și sensibilitate în zonele respective, și dacă da, în ce fel?

Vă rugăm să marcați în figura de mai jos localizările problemei dumneavoastră și să scrieți exact senzația sau tipul de durere pe care o simțiți în acele puncte. Spre exemplu, dacă aveți o durere pulsatilă pe partea dreaptă a capului vă rugăm să marcați ca în figura alăturată





ÎN URMĂTORUL TABEL VĂ RUGĂM SĂ DESCRIEȚI ÎN DETALIU FIECARE DIN PROBLEMELE DUMNEAVOASTRĂ ÎN MODUL INDICAT LA PAGINA ANTERIOARĂ.

SUFERINȚA NR.	UNDE ESTE PROBLEMA	CE SIMȚIȚI EXACT SAU CE AVEȚI ACOLO	CARE SUNT FACTORII CARE AMELIOREAZĂ

			SAU AGRAVEAZĂ ACEASTĂ PROBLEMĂ