

Date:

Caisse maladie:

Prénom:

Nom:

Adresse:

N° postal:

Tél. prof.:

Localité:

Tél. privé:

Etat civil:

Date de naissance:

Médecin traitant:

Profession:

Enfant(s), nbre: date(s) naissance:

Motif de la consultation:

Relation socio-professionnelle:

Taille:

Poids actuel:

Poids désiré:

Evolution du poids:

Mode de vie:

Alcool

Tabac

Café

Activité physique:

Antécédents familiaux:

attaque cérébrale

diabète

arthrose

troubles cardio-vasculaires

obésité

arthrite

asthme, eczéma

maladie du sang

cancers

goutte

troubles neuropsychiques

allergies

maladies infectieuses

Antécédents personnels (0 à 10 ans):

rougeole

oreillons

otites

scarlatine

angine

asthme

coqueluche

rhumes

eczéma

varicelle

gripes

rubéole

bronchites

Intoxication:

Allergies:

Vaccinations:

Passé médical: maladies, opérations, accidents (dates, médicaments, résultats)

Médicaments actuels et compléments alimentaires

Merci de remplir les cases avec le chiffre "1"

Diathèse:	Hyper (Mn) I	Hypo (Mn-Cu) II	Dyst (Mn-Co) III	Anergie (Cu-Au-Ag) IV	Synd. désad.
Etat Général					
Fatigue permanente, lassitude générale _____				x	
Fatigue du matin _____	x				
Fatigue progressive par manque de résistance _____		x			
Fatigue matinale réapparaissant en fin d'après-midi _____			x		
Coup de pompe _____					x
Fatigable à l'effort _____		x			
Défatigué par l'effort _____	x				

Diathèse:	Hyper (Mn) I	Hypo (Mn-Cu) II	Dyst (Mn-Co) III	Anergie (Cu-Au-Ag) IV	Synd. désad.
Nature	Hyper	Hypo	Dyst	Anergie	Synd
Très énergique _____	X				
Moyennement énergique _____		X			
Moins d'énergie qu'avant _____			X		
Sans énergie _____				X	
Léger pessimisme, anxiété, émotivité _____			X		
Pessimisme avec dépression _____				X	
Moral ni bon ni mauvais _____		X			
Alternance d'humeur _____					X
Optimisme _____	X				
Caractère	Hyper	Hypo	Dyst	Anergie	Synd
Calme, pondéré, self-control _____		X			
Nerveux, colérique, s'emportant facilement impatient _____	X				
Angoissé, anxieux, émotif _____			X		
Apathie physique et psychique, désintérêt général _____				X	
Alternance de caractère _____					X
Mémoire et concentration	Hyper	Hypo	Dyst	Anergie	Synd
Sélective, bonne, troubles de la mémoire immédiate _____	X				
En baisse en rapport avec la fatigue _____		X			
En baisse avec l'âge _____			X		
Très mauvaise _____				X	
Irrégulière _____					X
Sommeil	Hyper	Hypo	Dyst	Anergie	Synd
Besoin de sommeil, bon sommeil _____		X			
Durée du sommeil diminuée par une vie intense _____	X				
Mauvais sommeil avec anxiété, réveil dans la nuit _____			X		
Difficulté à s'endormir _____	X				
Mauvais sommeil avec cauchemars _____				X	
Somnolence _____					X
Symptomatologie:					
Infections	Hyper	Hypo	Dyst	Anergie	Synd
Êtes-vous sujet aux infections? _____		X			
Êtes-vous très sujet aux infections? Lesquelles: _____				XX	
Système respiratoire	Hyper	Hypo	Dyst	Anergie	Synd
Infections ORL (angines, otites, pharyngites, sinusites) _____		X		XX	
Rhume des foins, rhinite allergique _____	X				X
Rhume des foins avec complications infectieuses _____		X		XX	X
Asthme _____	X		X	XX	X
Asthme bronchitique _____		X		XX	X
Bronchites, pleurésie _____		X		XX	
Tête	Hyper	Hypo	Dyst	Anergie	Synd
Céphalées, migraines:					
Post-prandiales _____	X		XX		X
Cataméniales _____	X		XX		X
Allergiques _____	X				
Hypertension _____	X		XX		
Troubles auditifs, acouphène _____			XX		

Symptomatologie:	Hyper (Mn) I	Hypo (Mn-Cu) II	Dyst (Mn-Co) III	Anergie (Cu-Au-Ag) IV	Synd. désad.
Système digestif					
Appétit irrégulier _____					X
Peu d'appétit _____		X			
Intolérances alimentaires _____	X		X		X
Nausées _____	X	XX			X
Constipation _____	X		XX		
Diarrhées infectieuses _____		X		XX	X
Constipation et diarrhées alternées _____	X		X		
Digestion lente _____			XX		X
Gaz, ballonnements, flatulences, aérophagie _____	X		XX		X
Diabète _____	X	X	XX		X
Cholestérol/Tryglycérides _____	X		XX		X
Gastrite, duodénite, ulcère, oesophagite _____	X	X	XX		
Colique, colite _____		X		XX	

Selles: fréquence: consistance: couleur: odeur:

Besoin de: sucré salé

Système cardio-vasculaire	Hyper	Hypo	Dyst	Anergie	Synd
Hypertension _____	X		XX		X
Hypotension _____		X		XX	X
Vertiges, chute de pression _____			X	X	X
Vertiges, pression basse _____		X		X	X
Palpitations, tachycardie _____	X		XX		X
Péricardite _____		X		XX	X
Angine de poitrine, oppression, douleurs irradiantes, angoisse _____	X		XX	XX	X
Varices _____	X		XX		X
Hémorroïdes _____	X		XX		X
Oedème des jambes ou/et des chevilles _____	X		XX		X
Crampes nocturnes, fourmillements _____	X		XX		X
Froid aux extrémités, extrémités insensibles, acrocyanose _____	X		XX		X
Nycturie (besoin d'uriner la nuit) _____	X		XX		
Appareil urinaire					
Miction fréquente ou rare _____			X		X
Cystite _____		X		XX	
Enurésie (uriner involontairement) _____		X			X
Incontinence _____			X	XX	
Système ostéo-articulaire					
Algies fugaces _____	X				
Douleurs chroniques, évolutives, déformations _____		X		XX	
Arthrose: douleurs début de journée, tous les jours _____	X	X	XX	XX	
Arthrite: douleurs toute la journée, par crises _____		X		XX	
Goutte _____	X		XX		
Ostéoporose _____			XX		
Peau et phanères					
Acné _____		X		X	X
Eczéma non infecté _____	X				X
Eczéma, acné infectés _____		X		XX	X
Urticaire, prurit _____	X		X		X
Oedème de Quincke _____	X		X		X
Ongles et cheveux cassants, chute de cheveux _____		X	X	XX	X

Système endocrinien:	Hyper <small>(Mn) I</small>	Hypo <small>(Mn-Cu) II</small>	Dyst <small>(Mn-Co) III</small>	Anergie <small>(Cu-Au-Ag) IV</small>	Synd. <small>désad.</small>
Pancréas (Zn-Ni-Co)					
Selles non digérées, diarrhées putrides _____	X		XX		XX
Amaigrissement, affaiblissement _____	X		XX		XX
Coup de pompe _____	X		XX		XX
Fringales _____	X		XX		XX
Surrénales (Zn-Cu)					
Asthénie _____	X	X		X	XX
Hypotension _____	X	X		X	XX
Dépression _____	X	X		X	XX
Faiblesse immunitaire _____	X	X		X	XX
Somnolence _____	X	X		X	XX
Hyperthyroïdie (Zn-I)					
Hypertension _____	X		X		XX
Perte de poids _____	X		X		XX
Bouffée de chaleur _____	X		X		XX
Nervosité _____	X		X		XX
Palpitations, augmentation du rythme cardiaque, souffle court _____	X		X		XX
Diarrhées, selles fréquentes _____	X		X		XX
Hypothyroïdie (Zn-I)					
Hypotension, diminution de la fréquence cardiaque _____		X		X	XX
Crampes _____		X		X	XX
Grande fatigue, apathie, tendance dépressive _____		X		X	XX
Frilosité _____		X		X	XX
Constipation, cholestérol _____		X		X	XX
Prise de poids _____		X		X	XX
Peau de plus en plus sèche _____		X		X	XX
Parathyroïdie (Zn-I)					
Hyperréflexie _____	X	X			XX
Hyperexcitabilité _____	X	X			XX
Arythmie cardiaque, tachycardie _____	X	X			XX
Contractures musculaires _____	X	X			XX
Spasmes _____	X	X			XX
Génital (Zn-Cu)					
Frigidité, impuissance _____			X		XX
Contraception: <input type="checkbox"/> Pilule <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ménopausée					
Troubles de la ménopause depuis le: _____			XX		
Traitement hormonal depuis le: / /					
Stérilité _____	X			XX	XX
Règles: • rapprochées, fortes, douloureuses _____	X				XX
• espacées et faibles _____		X			XX
• irrégulières _____	X		XX		XX
• absentes _____		X	XX	XX	XX

Grossesses: Fausses couches: Dates:

<p>Traitement à court terme Date:</p> <p>Matin</p> <p>10h</p> <p>Midi</p> <p>15h</p> <p>Soir</p> <p>Coucher</p> <p>Remarques:</p>	<p style="text-align: right;">Total Hyper Total Hypo Total Dyst. Total Aner. Total Synd.</p> <p>Traitement à long terme Date:</p> <p>Matin</p> <p>10h</p> <p>Midi</p> <p>15h</p> <p>Soir</p> <p>Coucher</p> <p>Remarques:</p>
--	--