

Тип характера: (отметьте ✓ один или несколько)

	Холерик	Целеустремленный, работа прежде всего
	Сангвиник	Уравновешенный, работа и семья – это жизнь моя
	Флегматик	Медлительный, отрешенный, тип Обломова
	Меланхолик	Склонный к печали, нерешительный

Образ жизни: полезные и вредные привычки

---

Заболевания, перенесенные ранее (в т.ч. травмы, операции, язвы, инфекционные и т.д.) осложненные или приведшие к госпитализации.

---

### НАЗНАЧЕНИЕ ВРАЧА:

1. Травяные сборы № \_\_\_\_\_
  2. Корни \_\_\_\_\_
  3. Мази травяные № \_\_\_\_\_
  4. Фитохитодезы № \_\_\_\_\_
  5. Другое (диета, голодание, бег и т.д.) \_\_\_\_\_
  6. Ваш отзыв по результатам лечения
- 
- 
- 

Дата заполнения и подпись

---

## ОПРОСНЫЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЛИСТ

(Выделенное синим, заполняется пациентом (просьба заполнять по возможности полно, если не сможете заполнить все – заполните то, что можете).  
Правильно заполненная анкета облегчит работу Вашего лечащего врача, повысит эффективность приема.

### ИМЕТЬ С СОБОЙ ПРИ ПОСЕЩЕНИИ ВРАЧА!

Фамилия, Имя, Отчество (полностью) \_\_\_\_\_

---

Контактный телефон, кого спросить \_\_\_\_\_

---

e-mail: \_\_\_\_\_

---

Вес	Рост	Группа крови	Резус-фактор	Дата рождения

Дата начала заболевания (мес. год) \_\_\_\_\_

---

Лечение в санатории, больнице и т.п. (процедуры, химио, лучевая терапия, биоэнергет. воздействие и т.д.)

---

Влияние окружающей среды: Питание: основные используемые продукты: мясные, рыбные, молочные, овощи, фрукты, крупы, мучное, диета.

---

Имеются ли аллергические реакции. Указать вид аллергенов (лекарственные растения, домашняя пыль, шерсть животных, пищевая аллергия). Подчеркнуть и уточнить.

---

Профессиональные вредности (радиация, шумы, вибрация, вредные вещества и т.п.)

---

Кем работаете в настоящий момент

---

Психологическая обстановка дома, на работе

---

