

Die Regulationspharmazie® als Basis Ihrer Gesundheit

Unsere natürlich-Apotheke ist bis zur hintersten Ecke gefüllt mit Gesundheit. Für Sie! Für Ihr Wohlbefinden! Die Wissenschaft im naturheilkundlichen Bereich hat zuletzt große Sprünge gemacht. Heute liegen immer mehr Studien und Nachweise vor, wie man seine Gesundheit selbstbestimmt steuern kann. Neben einer genetischen Veranlagung steht unser Organismus täglich besonderen Herausforderungen gegenüber (Schadstoffbelastungen, Stress, Mineralstoff-Defizite uvm.), die sich – bis zu einem gewissen Grad – gezielt beeinflussen lassen.

Das Regulationshaus ist ein wertvoller Begleiter auf dem Weg zu Ihrer persönlichen Wunschgesundheit, sowohl vorsorglich als auch bei bestehenden Erkrankungen als Ergänzung zur schulmedizinischen Therapie. In jedem Zimmer stecken wissenschaftlich fundierte Tipps und sanfte Maßnahmen für mehr Wohlbefinden. So ist z.B. eine bedarfsgerechte Versorgung mit Vitaminen, Mineralstoffen und Spurenelementen maßgeblich für gute Gesundheit. Abhängig von der individuellen Lebenslage kann dies durch eine ausgewogene Ernährung oder mittels einer passenden Ergänzung erzielt werden. Hochwertige Pflanzenwirkstoffe, probiotische Bakterien oder Enzyme sind wertvolle Helfer bei zahlreichen Befindlichkeitsstörungen. Dabei ist es stets wichtig, den individuellen Ausgangspunkt zu ermitteln und eine „Basis“ zu schaffen, beispielweise durch eine ganzheitliche Säure-Basen-Kur.

Also, los geht's! Einfach die Fragen auf den nächsten Seiten beantworten, in den Umschlag stecken, in unserer natürlich-Apotheke abgeben und Termin zur persönlichen Beratung vereinbaren. Der Gesundheitsfragebogen hilft bei der Erstellung Ihres individuellen Regulationsplanes und berücksichtigt Ihre aktuelle Lebenssituation, die auch Medikamente und mögliche Vorerkrankungen einschließt. Schritt für Schritt zu mehr Gesundheit – tut ganz natürlich gut!

Herzliche Gesundheitsgrüße

Ihre natürlich-Apotheke

PS: Gerne auch an Freunde und Bekannte weitersagen, deren Gesundheit Ihnen am Herzen liegt.



Persönliche Angaben

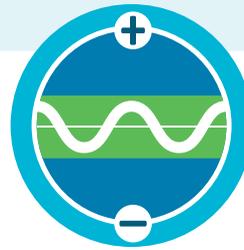
Name _____

Anschrift _____

Telefon/E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Größe _____ Gewicht _____

** Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt, nicht an Dritte weitergegeben und ausschließlich zu Beratungszwecken in unserer Apotheke verwendet.*



Regulationspharmazie®

Das habe ich schon umgesetzt

Säure-Basen-Kur Darmregulation (Pro/Präbiotika) Ausleitung

Heilfasten Enzyme Homöopathie

Ätherische Öle Einnahme von Vitaminen, Mineralstoffen und Co.

Sonstige: _____

Analysen

Mineralstoff-Analyse Fettsäure-Analyse Vitamin-D-Check

Urin-pH-Check Wasser-Analyse

Sonstige: _____

Besonderes Interesse an (Maßnahme, Analyse)

Meine persönlichen Gesundheits-Wünsche/Ziele



Beschwerden, Erkrankungen, Medikamente



Wiederkehrende Beschwerden (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erschöpfung Müdigkeit Schlafstörungen Infektanfälligkeit
Kopfschmerzen Rückenschmerzen Verspannungen Haarausfall
Reizdarm Durchfall Verstopfung Sodbrennen/Völlegefühl
Hautprobleme Zähne/Zahnfleisch Lebensmittelunverträglichkeit

Sonstige bzw. weitere: _____

Bestehende Erkrankungen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Bluthochdruck Herzerkrankung Cholesterin Osteoporose
Migräne Neurodermitis Arthrose Rheuma
Krebs Asthma Psychische Erkrankung
Allergie welche? _____ Diabetes insulinpflichtig? _____

Sonstige bzw. ergänzende Angaben: _____

Regelmäßige Medikamenteneinnahme

- Betablocker (Bisoprolol, Metoprolol etc.) ACE-Hemmer Lipidsenker (Statine)
Diuretika („Wassertabletten“) Protonenpumpenhemmer (Pantoprazol, Omeprazol etc.)
Antidiabetika (z.B. Metformin) Orale Kontrazeptiva („Die Pille“)

Sonstige: _____

Nahrungsergänzung (Vitamine, Mineralstoffe und Co.)

Aktuelle gesundheitliche Auffälligkeiten

Lebensweise, Ernährung, Gewohnheiten



Spezielle Belastungen

Zigaretten nein ja Menge/Tag _____

Chronische Herde Amalgamfüllungen Narben/schlecht heilende Wunden

Chronischer Stress nein ja in welcher Form? _____

Lage Wohnort ländlich städtisch Besonderheiten: _____

Beruf _____

Schadstoffbelastungen bekannt (z.B. Holzschutzmittel)? _____

Ernährung & Trinken

allg. Ernährung vegan vegetarisch gemischt Vollwertkost

Obst/Gemüse selten/nie regelmäßig sehr häufig Tage/Woche _____

Fleisch selten/nie regelmäßig sehr häufig Tage/Woche _____

Fisch selten/nie regelmäßig sehr häufig Tage/Woche _____

Süßigkeiten selten/nie regelmäßig sehr häufig Tage/Woche _____

Fast Food selten/nie regelmäßig sehr häufig Tage/Woche _____

Weitere Besonderheiten: _____

Flüssigkeitsmenge gesamt/Tag _____ Liter

Wasser _____ Saft/Schorle _____ Tee _____ Kaffee _____

Alkohol nie gelegentlich regelmäßig häufig

Bewegung & Schlaf

Sporteinheiten selten 1 x/Woche mehrmals/Woche täglich

Sportart _____

Körperliche Betätigung selten regelmäßig täglich Art _____

Freizeitbeschäftigungen _____

Allgemeines Stressempfinden sehr hoch hoch mittel niedrig

Schlaf (Dauer/Nacht) _____ gut mittel schlecht