

Stammdaten Patient

Anrede* Frau Herr Geburtsdatum*

Vorname* Nachname*

Zielsetzung

Messwerte

Größe (cm)* Gewicht (kg)* Wunschgewicht* Taille (cm)*

Fragen zur Gesundheit (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Ich leide unter Blähungen | <input type="radio"/> Ich leide an Heuschnupfen oder Asthma |
| <input type="radio"/> Ich neige zu Verstopfung | <input type="radio"/> Ich leide an akuter Fibromyalgie |
| <input type="radio"/> Ich habe hohen Blutdruck | <input type="radio"/> Ich nehme blutverdünnende Medikamente ein |
| <input type="radio"/> Bei mir wurde Diabetes mellitus festgestellt | <input type="radio"/> Ich nehme Schilddrüsenhormone ein |
| <input type="radio"/> Ich habe ein schwaches Immunsystem | <input type="radio"/> Ich nehme Cholesterinsenker ein |

Fragen zur Ernährung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Ich esse kein Fleisch | <input type="radio"/> Ich habe eine Laktoseintoleranz |
| <input type="radio"/> Ich esse kein Geflügel | <input type="radio"/> Ich habe eine Histaminunverträglichkeit |
| <input type="radio"/> Ich esse keine Eier | <input type="radio"/> Ich habe eine Glutenunverträglichkeit |
| <input type="radio"/> Ich esse keinen Fisch | <input type="radio"/> Ich habe eine Fruktosemalabsorptionsstörung |
| <input type="radio"/> Ich esse keine Kuhmilchprodukte | |

Fragen Allgemein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Ich liebe Herausforderungen im Sport/Beruf | <input type="radio"/> Ich esse gerne Fleisch |
| <input type="radio"/> Ich diskutiere gerne | <input type="radio"/> Ich fühle mich nach intensiven Sporteinheiten ausgeglichen |
| <input type="radio"/> Ich stehe gerne im Mittelpunkt | |

DIESES FELD WIRD VOM THERAPEUTEN AUSGEFÜLLT

⊖ Nahrungsmittel ausschließen (nicht möglich bei Planversion SCHNELL ABNEHMEN)

Laborwerte

Blutgruppe*

- 0 A B AB
- wird ermittelt

Planversion

- gesund & aktiv* ABNEHMEN
- gesund & aktiv* VEGETARISCH ABNEHMEN
- gesund & aktiv* VITAL
- gesund & aktiv* VEGETARISCH VITAL
- gesund & aktiv* KETOGEN
- gesund & aktiv* SCHNELL ABNEHMEN

Mengenanpassung

- Mengenplus
- Mengenminus

Laborauftragsnummer:

Praxisstempel*:

Antje Schnitzler
(Heilpraktikerin)

Schellberg 12, 40789 Monheim
Telefon 02173-1018973

Vital- und Stoffwechselanalyse

Name* Geburtsdatum*

Parameter	Norm	Ergebnis	andere Norm
Leukozyten*	3,9 – 10 /nl		
Erythrozyten*	w 3,8–5,2/pl m 4,5–5,9/pl		
Hämoglobin*	w 12-16g/dl m 13– 18g/dl		
Hämatokrit*	w 0,35–0,47 l/l m 0,40–0,52 l/l		
MCV*	82 – 98 fl		
MCH*	28 – 32 pg		
MCHC*	32 – 36 g/dl		
Thrombozyten*	140 – 440 /nl		
seg. Granulozyten*	50 – 70 %		
Lymphozyten*	25 – 40 %		
Eosinophile Gran.*	1 – 5 %		
Basophile Gran.*	0 – 3 %		
Monozyten*	2 – 8 %		
Kalium*	3,5 – 5,1 mmol/l		
Natrium*	136 – 145 mmol/l		
Calcium*	2,2 – 2,65 mmol/l		
Magnesium*	0,65 – 1,07 mmol/l		
Phosphor anorg.*	0,87 – 1,45 mmol/l		
Eisen*	10 – 25 umol/l		
Kupfer*	w 12,6 – 24,4 umol/l m 11 – 22 umol/l		
Eisen/Kupfer Quotient*	0,6 – 1,4		
Bilirubin ges.*	0,2 – 1,1 mg/dl		
Gamma GT*	w 10 – 40 U/l m 20 – 60 U/l		
GOT*	w 10 – 35 U/l m 10 – 50 U/l		
GPT*	w 10 – 35 U/l m 10 – 50 U/l		
Cholinesterase*	w 3,93–10,8 U/l m 4,62–11,5 U/ml		
Alk. Phosphatase*	w 25 – 100 U/l m 25 – 124 U/l		
LDH*	100 – 250 U/l		
Amylase*	20 – 104 U/l		
Lipase*	11 – 70 U/l		
HbA1 C*	4,1 – 6, 1 %		
Glukose im Serum*	60 – 115 mg/dl		
CK gesamt (CK-NAC)*	w 70 – 170 U/l m 50 – 190 U/l		
Triglyceride*	40 – 175 mg/dl		
Cholesterin*	150 – 280 mg/dl		
HDL-Cholesterin*	w 45–85mg/dl m 35–75 mg/dl		
LDL-Cholesterin*	70 – 180 mg/dl		
Harnsäure*	w 2,6–6,0mg/dl m 3,5–7,2mg/dl		
Harnstoff*	13 – 43 mg/dl		
Kreatinin*	w 0,4–1,1mg/dl m 0,5–1,2mg/dl		
Ges.-Eiweiß*	6,4 – 8,3 g/dl		
TSH (hypersensitiv)*	0,35 – 2,5 µU/ml		

Sollte Dein Labor ganz andere Normwerte vorgeben, bitte unter „andere Norm“ eintragen
 Cholesterin und TSH bitte NICHT ändern! Bei geringen Abweichungen bitte keine Änderungen vornehmen.
 Die Einträge für Hämatokrit und Cholinesterase bitte entsprechend angleichen.