



# Drogerie Naturheilmittel

Rachel Dreier

Eidg. dipl. Drogistin, dipl. Homöopathin SHI  
Kernstr. 1, 3067 Boll  
Tel. / Fax 031 / 839 00 22  
E-mail info@drebo.ch  
www.drebo.ch



Datum:.....

0 Kopfhaar  
0 Schamhaar  
0 .....

## Auftragsformular für eine Haar-Mineral-Analyse

Name, Vorname:.....

Strasse:.....

PLZ, Ort: .....

Tel: .....

Geburtsdatum: ..... 0 männlich 0 weiblich

Beruf: .....

Medikamente( inkl. Pille):.....

Welche gesundheitsschädlichen und körperbelastenden Faktoren in Ihrer persönlichen Umgebung (Wohnort, Arbeitsort, Hobbys usw.) kennen oder vermuten Sie? Zum Beispiel Rauchen, Zahnprobleme, Industrie, Verkehr, Lösungsmittel usw. Bitte möglichst genau angeben:

Bitte zutreffende gesundheitliche Probleme ankreuzen:

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Appetitlosigkeit      | <input type="checkbox"/> Geruchsstörungen       | <input type="checkbox"/> Magenentzündung         | <input type="checkbox"/> Stimmungsschwankungen |
| <input type="checkbox"/> Akne                  | <input type="checkbox"/> Geschmacksstörungen    | <input type="checkbox"/> Menorrhagie             | <input type="checkbox"/> Tinnitus              |
| <input type="checkbox"/> Alkoholismus          | <input type="checkbox"/> Gicht                  | <input type="checkbox"/> Menstruationsstörungen  | <input type="checkbox"/> Trigeminusneuralgie   |
| <input type="checkbox"/> Allergien             | <input type="checkbox"/> Grauer Star (Katarakt) | <input type="checkbox"/> Metallvergiftungen      | <input type="checkbox"/> Übergewicht           |
| <input type="checkbox"/> Alzheimer             | <input type="checkbox"/> Grüner Star (Glaukom)  | <input type="checkbox"/> Migräne/Kopfweh         | <input type="checkbox"/> Untergewicht          |
| <input type="checkbox"/> Anämie                | <input type="checkbox"/> Haarausfall            | <input type="checkbox"/> Morbus Crohn            | <input type="checkbox"/> Verstopfung           |
| <input type="checkbox"/> Angina pectoris       | <input type="checkbox"/> Hämorrhoiden           | <input type="checkbox"/> Multiple Sklerose       | <input type="checkbox"/> Vitiligo              |
| <input type="checkbox"/> Angstzustände         | <input type="checkbox"/> Harnwegsinfektionen    | <input type="checkbox"/> Stoffwechselkrankheiten | <input type="checkbox"/> Wechseljahrsprobleme  |
| <input type="checkbox"/> Flatulenz             | <input type="checkbox"/> Hepatitis              | <input type="checkbox"/> Muskelkrämpfe           | <input type="checkbox"/> Wundheilung verzögert |
| <input type="checkbox"/> Aphten                | <input type="checkbox"/> Herpeserkrankungen     | <input type="checkbox"/> Muskelschwäche          | <input type="checkbox"/> Zellulitis            |
| <input type="checkbox"/> Arteriosklerose       | <input type="checkbox"/> Herzbeschwerden        | <input type="checkbox"/> Nagelbrüchigkeit        | <input type="checkbox"/> Zölliakie             |
| <input type="checkbox"/> Arthritis             | <input type="checkbox"/> Herzinfarkt            | <input type="checkbox"/> Neuralgien              | <input type="checkbox"/> .....                 |
| <input type="checkbox"/> Arthrose              | <input type="checkbox"/> Heuschnupfen           | <input type="checkbox"/> Neurodermitis           | <input type="checkbox"/> .....                 |
| <input type="checkbox"/> Asthma                | <input type="checkbox"/> Hörschwäche            | <input type="checkbox"/> Nervosität              | <input type="checkbox"/> .....                 |
| <input type="checkbox"/> Bandscheibenprobleme  | <input type="checkbox"/> Hyperaktivität         | <input type="checkbox"/> Nierenbeschwerden       | <input type="checkbox"/> .....                 |
| <input type="checkbox"/> Blähungen             | <input type="checkbox"/> Hyperthyreose          | <input type="checkbox"/> Ödeme                   |  |
| <input type="checkbox"/> Blutdruck niedrig     | <input type="checkbox"/> Hypoglykämie           | <input type="checkbox"/> Osteoporose             |  |
| <input type="checkbox"/> Blutdruck hoch        | <input type="checkbox"/> Hypothyreose           | <input type="checkbox"/> Parkinson               |  |
| <input type="checkbox"/> Bronchitis, chronisch | <input type="checkbox"/> Immunschwäche          | <input type="checkbox"/> Parodontose             |  |
| <input type="checkbox"/> Candida               | <input type="checkbox"/> Impotenz               | <input type="checkbox"/> Polyarthritis           |  |
| <input type="checkbox"/> Cholesterin erhöht    | <input type="checkbox"/> Infektionsanfälligkeit | <input type="checkbox"/> Prämenstruelles Syndrom |  |
| <input type="checkbox"/> Colitis ulcerosa      | <input type="checkbox"/> Karies                 | <input type="checkbox"/> Prostataerkrankungen    |  |
| <input type="checkbox"/> Colon irritabile      | <input type="checkbox"/> Karpaltunnelsyndrom    | <input type="checkbox"/> Psoriasis               |  |
| <input type="checkbox"/> Depressionen          | <input type="checkbox"/> Kinderlosigkeit        | <input type="checkbox"/> Psychosen               |  |
| <input type="checkbox"/> Diabetes              | <input type="checkbox"/> Krebserkrankungen      | <input type="checkbox"/> Rückenschmerzen         |  |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit    | <input type="checkbox"/> Lebererkrankungen      | <input type="checkbox"/> Schlafstörungen         |  |
| <input type="checkbox"/> Ekzem                 | <input type="checkbox"/> Leberzirrhose          | <input type="checkbox"/> Schizophrenie           |  |
| <input type="checkbox"/> Durchfall             | <input type="checkbox"/> Lernschwierigkeiten    | <input type="checkbox"/> Schlaganfall            |  |
| <input type="checkbox"/> Energielosigkeit      | <input type="checkbox"/> Lust auf Süßigkeiten   | <input type="checkbox"/> Schuppen                |  |
| <input type="checkbox"/> Epilepsie             | <input type="checkbox"/> Lymphprobleme          | <input type="checkbox"/> Schwangerschaft         |  |
| <input type="checkbox"/> Fertilitätsstörungen  | <input type="checkbox"/> Maculadegeneration     | <input type="checkbox"/> Rheuma                  |  |
| <input type="checkbox"/> Gelenkbeschwerden     | <input type="checkbox"/> Magenbeschwerden       | <input type="checkbox"/> Stillzeit               |  |
| <input type="checkbox"/> Gallenprobleme        | <input type="checkbox"/> Magengeschwür          | <input type="checkbox"/> Sklerodermie            |  |
| <input type="checkbox"/> Gedächtnisschwäche    | <input type="checkbox"/> Magersucht             | <input type="checkbox"/> Sport intensiv          |  |