

Imię i nazwisko:

Powód 1 wizyty:

Co zmieniamy? ->	1 wizyta						
Stan jelit – gazy, wzdęcia							
Problemy z wypróżnianiem (zaparcia/biegunki)							
Alergie							
Samopoczucie i nastrój							
Sen i regeneracja							
Koncentracja i pamięć							
Bóle głowy/stawów (inne bóle- jakie?)							
Stany lękowe							
Poziom energii							
Waga – postępy							
PMS – zmiany nastroju związane z cyklem, regularność cykli /libido							
Stan włosów i skóry							
Ogólny stan pacjenta							

Cele:

1 miesiąc:

2miesiąc:

3miesiąc:

4 miesiąc:

5 miesiąc:

6 miesiąc:

Uwagi: