

SWAMI-GenoTyping Fragebogen

Klientendaten

Vorname	
Nachname	
Grösse (m)	
Gewicht (kg)	
Abstammung (Ethnicity) Kontinent	
Jahrgang	
Geschlecht (w/m)	
Aktivität pro Woche (<1/ 1-3/ 3-5/6-7/2x/d)	
Zu erwartende Compliance (hoch/mittel/wenig)	
Blutgruppe (ABO)	
A1/A2 (Untergruppe, falls bekannt)	
Resusfaktor (positiv/negativ)	
Koffeinsensitiv (ja/nein)	
Laktoseintoleranz (ja/nein)	

Eigene Krankengeschichte

ankreuzen

Krebs, Neoplasien	
Herz-Kreislaufkrankungen	
Magen-Darmkrankheiten	
Niere-Nebennierenkrankheiten	
Haut-Krankheiten/Veränderungen	
Allergien/Autoimmunkrankheiten	
Chronische Müdigkeit	
Subklinische Entzündungen	
Depression	
Leber-Krankheiten	
Schilddrüsen-Krankheiten	
Diabetes	
Gelenkprobleme wie Arthritis	
Umweltgift-Sensitivität	

Geschlechtsspez. Beschwerden

ankreuzen

Starke Mensblutung	
PMS (prämenstruelles Syndrom)	
In oder nach Wechseljahren	
Prostata Veränderungen	
Erektionsstörungen (erektile Dysfunktion)	

Familiengeschichte (ankreuzen)	Geschwister	Eltern	Grossel.
Krebs oder Neoplasien			
Gelenksbeschwerden z.B. Arthritis			
Allergien, Autoimmunkrankheiten			
Demenz			
Depression, Psychische Störungen			
Diabetes			
Bluthochdruck			
Herz-Kreislaferkrankungen			
Schilddrüsen-Erkrankungen			
Nieren-Erkrankungen			

Labor (falls bekannt)	ankreuzen
Tiefes Ferritin	
erhöhtes CRP (Entzündungswert)	
wenig Blutplättchen	
zu viele Blutplättchen	
wenig weisse Blutkörperchen	
hohes HbA1C (hoher Blutzucker)	
hohes Kreatinin	
erhöhter oxidativer Stress	
hohes LDL-Cholesterin	
tiefers HDL oder hohes Homocystein	

Nehmen Sie Nahrungsergänzungen oder Medikamente? Wenn Ja welche?

Bioimpedanz-Analyse (falls bekannt)		
Intrazellulär Flüssigkeit		%
Extrazelluläre Flüssigkeit		%
Wasser		Liter
Wasser		%
Gewebsflüssigkeit		
Körperfettanteil		%
Muskelmasse		%