

GHEOS PROYECTO NATURAL .



CUESTIONARIO ANÁLISIS MINERAL TISULAR.

HMD

OPERADOR:

RAZÓN SOCIAL: _____ NIF/DNI: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____, PROVINCIA: _____, CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO: _____, E-MAIL: _____

SOLICITANTE:

NOMBRE: _____ NIF/DNI: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____, PROVINCIA: _____, CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO: _____, E-MAIL: _____

SEXO: Masc. Fem. EDAD: _____, TIPO DE MUESTRA CAPILAR: Escalpación, Púbico, Axilar,

COLOR NATURAL DEL CABELLO: Rubio, Negro, Gris, Marrón, Rojo. TEÑIDO Sí No

EMBARAZO EN CURSO: Sí No GRUPO SANGUÍNEO: A B AB O Desconocido

ALTURA _____ Cm PESO _____ Kg

CINTURA _____ Cm CADERAS _____ Cm

NOTAS DEL OPERADOR (escribir en letras de molde legibles)

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: I.Q.:	SITUACIÓN ACTUAL: HTA: Diabetes Mellitus: _____ Hiperlipemias: _____ Hiperuricemia: _____ AMALGAMAS DENTALES: Enfermedades Autoinmunes: Alteraciones Tiroideas: _____	
MEDICACIÓN ACTUAL:		

IMPORTANTE:

Le informamos que según lo dispuesto en el artículo 7 del decreto de ley del 30 de Junio de 2003. 196 sobre "DERECHOS DEL INTERESADO", que si Usted lo desea tiene derecho a acceder, rectificar o cancelar sus datos personales, en cualquier momento, oponerse a su uso y además a recibir información sobre las iniciativas en las que participa.

En cumplimiento del artículo 13 de dicho decreto, se informa que los datos personales requeridos son necesarios para el análisis de los resultados obtenidos en el Análisis Mineral Tisular: Este análisis provee informaciones clínicas basadas sobre meticulosas indagaciones estadísticas, que serán archivadas electrónicamente con el máximo respeto de las normativas vigentes.

Los datos podrán ser comunicados a otros operadores del sector para su análisis, excepto explícita oposición del interesado. **A falta del consentimiento para el tratamiento de datos personales, GHEOS PROYECTO NATURAL no podrá realizar el servicio relativo a su análisis tisular.**

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES:

Yo _____ Nacido en _____ el _____

Habiendo leído la nota informativa:

A) autorizo a GHEOS PROYECTO NATURAL a tratar mis datos personales, anteriormente citados a GHEOS PROYECTO NATURAL, con el fin de autorizar el análisis requerido según el art. 13 del Decreto Legislativo 30 junio de 2003 196.

Fecha _____ Firma _____

B) Además: Autorizo al tratamiento de los mismos datos personales con fines de estudio, promoción e investigaciones estadísticas relativas al Análisis Mineral Tisular.

Fecha _____ Firma _____

GHEOS PROYECTO NATURAL garantiza el respeto a la normativa vigente que regula el tratamiento de datos personales.

PARA MÁS INFORMACIÓN:
info@gheosnatural.com

CUESTIONARIO

1. Abulia
2. Planta pies roja
3. Agorafobia
4. Alergia
5. Amenorrea
6. Anorexia
7. Ansiedad
8. Apatía
9. Apatía, pérdida de interés pereza
10. Artralgias
11. Astenia
12. Atracción por el dulce
13. Aumento de peso
14. IMC<25
15. Boca seca
16. Bordes irregulares lengua
17. Bradicardia
18. Buen tono muscular
19. Cabello seco
20. Cardiopatía
21. Cefaleas
22. Cefalea y vértigo matutinos
23. Compulsión por el dulce
24. Confusión
25. Confusión mental
26. Crisis de llanto inmotivado
27. Piel fría, sobretodo en extremidades
28. Piel seca, agrietada, escamosa
29. Depresión
30. Depresión desproporcionada a la situación
31. Deseo de dulce
32. Deseo de salado
33. Diarrea
34. Dificultad de concentración
35. Dificultad de atención
36. Dificultad de cicatrización
37. Diplopia
38. Deshidratación
39. Dolor abdominal
40. Edema párpado superior ojos
41. Edema extremidades sin fovea
42. Edema periférico (codo-muñecas y tobillo)
43. Fragilidad capilar con alopecia difusa
44. Fragilidad de las uñas
45. Infecciones de repetición
46. Ginecomastia (hombres)
47. Gonalgias
48. Hinchazón abdominal
49. Incapacidad de concentrarse
50. Insomnio
51. Hipercolesterinemia
52. Hipersensibilidad paraesternal
53. Hiperpigmentación cutánea circunscrita
54. Hipersecreción urinaria de cloruros
55. Hipersensibilidad a la luz
56. Hipertensión arterial diastólica (máxima)
57. HTA
58. Hipersudoración caliente
59. Hipertricosis
60. Hipo GH
61. Hipoglicemia
62. Hipotensión ortoestática
63. Lentitud mental
64. Lentitud en pequeños movimientos
65. Letargia
66. Lengua engrosada
67. Lumbalgia
68. Manchas negras bajo los ojos
69. Más cansado en reposo que en actividad
70. Falta de tono vital
71. Menorragias
72. Mialgias
73. Mialgias y artralgias
74. Mixedema
75. Náusea/vómito
76. Nerviosismo
77. Huesos y músculos delgados
78. Delgadez abdominal y caderas
79. Paranoia
80. Parestesias
81. Piel suave e hidratada
82. Pérdida de memoria
83. Pérdida e pelo en tercio externo cejas
84. Pérdida de peso
85. Densidad urinaria elevada (>1016)
86. Pliegue cutáneo persistente tras pellizcarlo
87. Poca atracción por la fruta y verdura
88. Poliuria
89. Presión diastólica (mínima) baja
90. Procesos inflamatorios múltiples
91. Psicosis
92. Afonía
93. Mala gestión del Estrés
94. Hiporreflexia
95. Reflejo aquileo disminuido
96. Reflejo pupilar paradójico
97. Rigidez articular matutina
98. Abortos espontáneos de repetición
99. Sialorrea (exceso de saliva)
100. Escotomas visuales
101. Sensación de frío
102. Sed persistente
103. Somnolencia diurna
104. Sobrepeso/Obesidad central
105. Fatiga
106. Fatiga matutina
107. Estreñimiento
108. Estreñimiento
109. Sudoración excesiva
110. Sudoración disminuía
111. Desmayos
112. Rasgos faciales no bien definidos
113. Temblor en manos
114. Humor inestable
115. Orina frecuente y clara (día y noche)
116. Vértigo
117. Visión borrosa
118. Arco cigomático marcado. Cara angulosa
119. Arco cigomático oculto. Cara redonda
120. Vulnerabilidad frente a las infecciones

Indicar con un círculo en el número correspondiente aquellos síntomas o signos que presente el solicitante