# Pacienta pirms konsultācijas aptauja.

Sakarā ar Eiropas Parlamenta un Padomes Regulu 2016/679 par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti, lūgums apstiprināt savu piekrišanu personas datu izmantošanai tikai medicīniskos nolūkos Santas Liepas ārsta homeopāta privātpraksē. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Paraksts

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds, pers. kods, adrese, telefons, e-pasts, nodarbošanās |  |
| Galvenā problēma, hronoloģija, simptomi |  |
| Papildus problēmas, hronoloģija, simptomi, pēdējā reize ar temperatūru ap 39 grādi |  |
| Dzīves laikā bijušas saslimšanas, operācijas, traumas |  |
| Iedzimtas un hroniskas slimības ģimenē |  |
| Grūtniecība, dzemdības, menstruālais cikls-sievietēm, seksuālā vēlēšanās abiem dzimumiem |  |
| Miegs, sapņu tēmas, gulēšanas poza un laiks |  |
| Bailes, dusmas, depresija vai citi emocionāli traucējumi |  |
| Rakstura īpatnības |  |
| Mīļākie un nemīlamie ēdieni |  |
| Vēdera izeja, urinācija |  |
| Svīšana-ķermeņa daļas |  |
| Ādas izmaiņas dzīves laikā |  |
| Reakcija uz laika apstākļiem, vides temperaturu |  |
| Dzīves situācija-ģimenes stāvoklis, darbs, hobiji |  |
| Pašreizējā un agrākā tradicionālā un homeopātiskā terapija |  |