

Herzlich Willkommen

Möchten Sie einen kleinen Checkup durchführen, damit Sie überprüfen können, ob Sie eine Schlafplatzuntersuchung durchführen lassen wollen?

Symptome und Indikationen für Schlafplatzbelastungen

Viele Symptome und Krankheitsbilder hängen maßgeblich mit einer Belastung des Schlafplatzes zusammen. Nachstehende Indikatoren fallen i.d.R. mit Stressoren am Schlafplatz zusammen.

Damit Sie selbst schauen können, ob für eine Schlafplatzuntersuchung Bedarf besteht, können Sie mit diesem Fragebogen einen kurzen Check-up machen. Beantworten Sie für eine Beurteilung einfach die folgenden Fragen.

Ihre Amrei Gschwind

**Wenn Sie möchten, mailen Sie mit Ihren ausgefüllten Check-up zu.
Wir können gern Kontakt aufnehmen.**

Symptome und Indikationen eines oder mehrerer Familienmitglieder

	Ja	Nein
Haben Sie Einschlafstörungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Durchschlafstörungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erwachen Sie mit Gliederschmerzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frieren oder schwitzen Sie nachts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie seit längerem die eben genannten Symptome?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie eine Federkernmatratze?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie ein Bettgestell aus Metall?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fühlen Sie sich trotz ausreichender Schlafmenge nicht vital?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ja	Nein
Haben Sie eine/ oder mehrere Beschwerden oder Krankheiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HWS/ LWS- Syndrome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herzrhythmusstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blutdruckanomalien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schilddrüsenüber- oder Unterfunktionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chronisch wiederkehrende Infekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allergien, Vielfachallergien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fehlfunktion der Bauchspeicheldrüse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Störungen eines oder mehrerer Organe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Therapieresistenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pathogene Veränderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>