



## SCHILDDRÜSEN FRAGEBOGEN FÜR NEU-PATIENTEN

Messen Sie bitte an 3 aufeinanderfolgenden Tagen 4 x täglich die Körpertemperatur unter der Zunge.

	Direkt nach dem Aufwachen	Gegen 11 Uhr	Zwischen 16 – 17 Uhr	Vor dem Einschlafen
1. Tag				
2. Tag				
3. Tag				

### Beschwerden (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kann nicht lange durchhalten | <input type="checkbox"/> Zittern                       |
| <input type="checkbox"/> Weniger Energie als andere   | <input type="checkbox"/> Durchfall                     |
| <input type="checkbox"/> Tiefe Erschöpfung            | <input type="checkbox"/> Allgemeine Schwäche           |
| <input type="checkbox"/> Lange Erholungszeiten        | <input type="checkbox"/> Mangelnde Belastbarkeit       |
| <input type="checkbox"/> Kältegefühl Hände und Füße   | <input type="checkbox"/> Überempfindlichkeit           |
| <input type="checkbox"/> Hohes Cholesterin            | <input type="checkbox"/> Wutausbrüche                  |
| <input type="checkbox"/> Reizdarm                     | <input type="checkbox"/> Ungeduld                      |
| <input type="checkbox"/> Verstopfung                  | <input type="checkbox"/> Grippesymptome ohne Grippe    |
| <input type="checkbox"/> Schmerzen in Harnblase       | <input type="checkbox"/> Kopfschmerzen                 |
| <input type="checkbox"/> Augenbrauen werden dünner    | <input type="checkbox"/> Körperschmerzen               |
| <input type="checkbox"/> Trockene Haare               | <input type="checkbox"/> Empfindliche Haut             |
| <input type="checkbox"/> Rillen in Fingernägeln       | <input type="checkbox"/> Innere Unruhe                 |
| <input type="checkbox"/> Brüchige Fingernägel         | <input type="checkbox"/> Heißhungerattacken            |
| <input type="checkbox"/> Haarausfall                  | <input type="checkbox"/> Benommenes Gefühl             |
| <input type="checkbox"/> Haare werden grau oder weiß  | <input type="checkbox"/> Häufiges Harnlassen           |
| <input type="checkbox"/> Einschlafneigung tagsüber    | <input type="checkbox"/> Durchschlafstörung            |
| <input type="checkbox"/> Vergesslichkeit              | <input type="checkbox"/> Alles besser nach 18 Uhr      |
| <input type="checkbox"/> Wie Watte im Kopf            | <input type="checkbox"/> Schläfrig auf Kaffee          |
| <input type="checkbox"/> Gewichtszunahme              | <input type="checkbox"/> Schreckhaft                   |
| <input type="checkbox"/> Libido vermindert            | <input type="checkbox"/> Prämenstruelles Syndrom (PMS) |
| <input type="checkbox"/> Starke Monatsblutung         | <input type="checkbox"/> Schwellungen                  |
| <input type="checkbox"/> Knochen- und Muskelschmerzen | <input type="checkbox"/> Osteoporose                   |
| <input type="checkbox"/> Ohrenjucken                  | <input type="checkbox"/> Ängste bis Panik              |
| <input type="checkbox"/> Herzklopfen                  | <input type="checkbox"/> Karpaltunnelsyndrom           |
| <input type="checkbox"/> Krampfadern                  | <input type="checkbox"/> Bluthochdruck                 |
| <input type="checkbox"/> Druck in Kehle, Kloßgefühl   |  |