**Questionário primeira consulta homeopática**

**Nome:**

**Idade:**

**Género:**

**Tel.:**

**E-mail:**

**Skype:**

**1. Quais são os seus problemas que quere curar/resolver? Descreva por palavras suas e use as perguntas em baixo para pormenorizar os problemas.**

*- Quando começou tudo? Depois de qual evento, situação? Antes de começar o problema aconteceu alguma coisa? Teve alguma experiencia/situação negativa?*

*- Caractere, localização, lateralidade, irradiação de dores ou discomforto?*

*- Modalitá*

*- Sintomas acompanhantes, alternação dos sintomas*

**2. Existe alguma coisa na sua vida que era dificil para você aceitar ou não aceitou?**

**3. Existem coisa que faz-lhe sentir mal em qualquer sentido?**

**4. Existe algo que precisa na sua vida, que sente falta?**

**5. Quais são as coisas que faz-lhe sentir melhor?**

**6. Considera-se uma pessoa friorenta ou quente? Porque pensa isso?Pode-me dar um exemplo?**

**7. Esistem comidas e bebidas que não gosta/ou sente-se mal depois de comer?**

**8. Esistem comidas e bebidas que particularmente gosta muito ou se sente melhor depois de comer/beber?**

**9. Fez na sua vida uma cura hormonal? Tomou a pilola, si sim qual?**

**10. Tomou alguma vez vacina para influenciar (gripe)?**

**11. Fez alguma vez na sua vida cura para algum tipo de alergia?**

**12. Tomou alguma vez cortisones?**

**13. Esteve doente no passado de escabiose?**

**14. Esteve doente no passado de** [**gonorreia**](http://www.wordreference.com/pten/gonorr%C3%A9ia) **(doença sexualmente transmissível)?**

**15. Esteve doente no passado de sífilis (doença sexualmente transmissível)?**

**16. Alguém da sua família sofreu de alguma doença crónica, cancro, diabete? Se sim qual?**