

FORMULARIO DE NUEVO PACIENTE

Data de visita _____

GENERAL

Nombre/App: _____ Recomendada/o por _____

Fecha de nacimiento ___/___/___ Años cumplidos _____ Peso _____ Estatura _____ IMC: _____ Grado _____ P.ideal _____

Tlf.mob. _____ Tlf.fijo _____ Contacto de emergencia _____

Email _____ Profesión _____

Casada/o | Pareja | _____ Hijos (edades) _____ ¿Tiene terapeutas/médicos en su familia? _____

¿Lleva **marcapasos** implantado? _____ Hábitos tóxicos: _____

_____ Café/ día _____

¿Había tomado Acupuntura/ Masaje y/o otra medicina alternativa, para que? _____

Había hecho Dietas con dietista? _____ ¿Está tomando otras terapias ahora? _____

Queja ppal: _____

Hubo algunas problemas durante su nacimiento? _____

Enfermedades de niño/ adolescente / adulto ? En que edad? _____

Historia de vacunaciones: algunas reacciones que pueda recordar ¿Algo inusual pasó? Cicatrices que aún están molestando, otras reacciones _____

¿Antecedentes de salud en familia inmediata, por parte materna sobre todo? alguien sufrió cáncer, enfermedades de corazón, Hipertensión/ Hipotensión, Tuberculosis, Diabetes, Trastornos neurológicos: cerebro, columna, parálisis, migrañas | enfermedades de Sangre: anemias, etc. | Artritis | Fibromialgia, otros _____

Toma medicación, cual? Hierbas, vitaminas y minerales incluido si los toma ocasionalmente _____

FOCUS

Hormonal: Tiroides hiper/hipo, Diabetes (Tipo 1 o 2), otras _____

Hinchazón/ retención de liq: cara, brazos, manos, piernas, tobillos? En que lado? _____

Cicatrices: operaciones/ accidentes/ fracturas/ cicatrices molestos/mal curados/ incluso pequeños? _____

Respiratorio: Resfriados frec. | Mocos | Tos | Flemas | Infecciones por estreptococos | Neumonías | Bronquitis | Sinusitis | Asma | Enfisema | EPOC | Tuberculosis | Dificultad respiratoria _____

Mucosas: Boca seca | Sequedad vaginal | Herpes | Tifus , otras _____

Piel: Eczema | acné | rosácea | rascaduras de piel | dermatitis | furúnculos | infecciones por hongos | psoriasis | parásitos

General: insomnio | debilidad psicosomática | fatiga-exhausto | problemas emocionales: rabia, ira, irritable, depresión, ansiedad. | dificultades de concentración | marearse en coche, barco, avión | sudoración inusual (manos, pies, todo cuerpo) | no sudar nunca. | frío – calor | exceso – insuficiencia | Yin – Yang

Cardiovascular: Angina de pit | Palpitaciones | Sensación de presión en el pecho | Respiraciones entrecortadas | Dolor en el pecho | Episodios Vértigos/
Desmayo | Vértigo al levantarse rápido o al estar de pie durante mucho tiempo | migrañas | dolores de cabeza con vómitos | manos/ pies fríos | Enf. de Raynaud |
cara roja/ pómulos rojos | anemia | HTA/ hipotenso | sudor frío | cuesta subir escaleras| **DOLOR:** de brazo♂, cuello, espalda | cansancio extremo | problemas para
respirar♀ | **EDEMAS:** pies, piernas | Hinchazón abdominal, venas de cuello

Gastro-Intestinal: No apetito | Acidez | Regurgitaciones ácidas | Insuficiencia de jugos gástricos | Eructos | Nauseas | Dolor debajo de esternón| Gases |
Indigestiones | Espasmo de válvula ileocecal | Historia de Peritonitis | Pancreatitis | Colon irritable | Pólipos | Divertículos | **Litiasis Vesícula biliar:**
piedras/arenilla, no digiere bien grasas que desencadenan cólicos | dolor punzante en espalda, orina y heces incoloros, dolor abdominal que irradia al hombro
derecho, mal aliento crónico | hernia de hiato| ulceraciones| **Hepatitis:** cuándo/tipo_____ | Hemorroides | Fisura anal _____
Heces: Normal/ estreñimiento/ pastosas/ diarreas | color_____/forma: churro, bolitas, deshechas / frecuencia_____

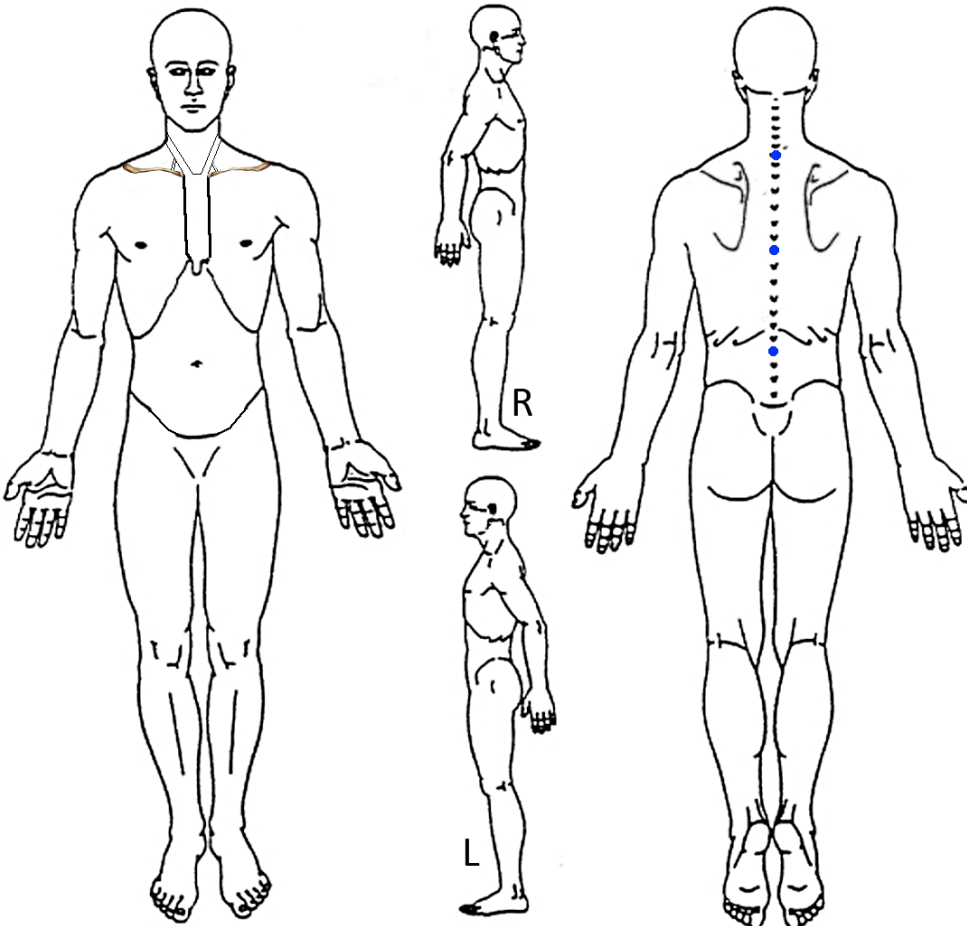
Enfermedades de boca: Sangrado labial | periodontitis | abscesos dentales | estomatitis (inflamación de boca) | ATM doloroso

Oídos, nariz y garganta: sordera | acufenos = tinnitus | picor en los oídos | infecciones frecuentes de oídos | dolores de cabeza a causa de
infección de sínus | moco amarillo | goteo nasal constante | congestión nasal constante | acumulación de moco en la garganta con necesidad
constante de toser para limpiarlo (sensación de cuerpo extraño en la garganta) | garganta seca | Picor dolor de garganta | Anginas | Faringitis

Ginecológicos: ♀ Toma anticonceptivos?.....Ciclo/días.....regular?.....cólicos.....duración de hemorragia: pesada/ leve/ poca; color/
coágulos).....Flujo vaginal/ color de flujo/ candidiasis..... Número de embarazos...../ abortos...../ abortos provocados...../
cesarías...

Orina: Pérdidas de orina | Cistitis, Pielonefritis, Glomerulonefritis | Cólico renal | cálculos | **Micción:** Frecuencia_____
Cantidad____Urgencia para orinar____Dolor____ Color de orina____Sedimentos____ Nicturia (veces, color?)

Urológicos ♂: Prostatitis | hiperplasia prostática| Disfunción eréctil | eyaculación precoz | vasectomía | infertilidad



TA: brazo izq_____/_____ brazo
derecho_____/_____

Pulsaciones_____ppm

Pulso: _____

Mano DERECHA				Mano IZQUIERDA			
	P	iG			C	iD	
	B	E			H	Vb	
	R	Tr			R	V	

Lengua: _____

Uñas: _____

Ojos: _____

Efecto de infecciones focales: Fiebre reumática | Osteoartritis (artrosis) | Artritis infecciosa | Gota | Bursitis

Enfermedades tejido conectivo o de ligamientos: Dolor miofascial-contracturas | Tendinitis | Ligamentos inflamados | Pericarditis | Febrícula constante | Fascitis plantar

Tensiones musculares: contracturas fáciles (hombros, espalda, dolores constantes), bruxismo, calambres musculares

Estructura: dolor columna vertebral: cervical-tórax-lumbar-abdominal, otros _____

Circulación: entumecimiento de extremidades, hormigueo _____

Neurológicos: pie diabético, hormigueo extremidades, epilepsia, otros _____

Autoinmunes: Hashimoto | Lupus eritematoso | Colitis ulcerosos | Crohn | Alopecia | Alergias | Alergias alimentarias | Dermatitis atópica | Neurodermatitis | Celulitis | Rino-sinusitis | Vulvitis | Artritis | Reumatismo (enfermedad reumática | Fibromialgia | Artritis reumatoide | Esclerodermia | Espondiloartropatías | Artritis psoriásica

Alimentos que no le sientan bien? _____

Desequilibrios alimentarios como atracos de comida, anorexia, bulimia, otros _____

Problemas oculares: dolor | ojos cansados | motas flotantes en campo de visión | catarata | glaucoma | retina despegada, otras _____

Sueño: bien/ mal | despertarse sin poder volverse a dormir(de 1 a 3 a.m.; de 3 a 5 a.m.) _____

5 elementos: Bazo: morados fáciles, “telarañas vasculares”, labios, alérgias; Riñon: oídos, pelo, cerebro, huesos, dientes, esencia vital; Hígado: ojos, uñas, tono muscular, tendones; Corazón: actividad mental, lenguaje; Pulmón: resfriados, tos, mucosas, garganta.

CAFÉ:concentración de Furano, cancerígeno altamente tóxico persistente en el medio ambiente
Se disuelve bien en grasa y es bio-acumulable en grasa.
café expreso (43-146 nanogramos/mililitro)
café preparado por goteo normal (20-78 nanogramos/mililitro)
café preparado por goteo descafeinado (14-65 nanogramos/mililitro).
café soluble (12-35 nanogramos/mililitro)
cápsulas (117-224 nanogramos/mililitro)

ÍNDICE DE MASA CORPORAL	CATEGORÍA
Por debajo de 18.5	Peso insuficiente
18.5 a 24.9	Normopeso
25.0 a 26.9	Sobrepeso grado I
27 a 29.9	Sobrepeso grado II (preobesidad)
30 a 34.9	Obesidad tipo I
35-39.9	Obesidad tipo II
40-49.9	Obesidad tipo III (mórbida)
> 50	Obesidad tipo IV (extrema)

SÍNTOMAS DE ESTRÉS:

Tracto digestivo: úlceras y sangrados de estómago/ duodeno, disminución de bazo, timo, ganglios linfáticos.

Aumento de peso, especialmente en la cara, cuello, espalda superior, y el torso

Cambios en la piel, incluidas las marcas de color púrpura, estrias, moretones con facilidad, y otros signos de adelgazamiento de la piel.

Debilidad muscular causando dificultad para subir escaleras, levantarse de una silla baja, y levantar los brazos.

Probl. psicológicos como la depresión, disfunción cognitiva, y labilidad emocional: lloriqueo, descontento.

Aparición de HTA o empeoramiento y **diabetes-DM.**

Poliuria o polidipsia (aumento de sed) de DM –mellitus o DI – insípida

Osteoporosis inducida y **fracturas** de huesos inusuales.

Cicatrización de heridas alterada o predisposición a las infecciones debido a la alteración de la función inmune (resfriados frecuentes).

Menstruaciones irregulares, amenorrea e hirsutismo (exceso de vello) en las mujeres

Disminución de libido, infertilidad e impotencia en los hombres.

Fecha de visita _____ N° visita: _____ TA: _____ Peso: _____

Obs: _____

Fecha de visita _____ N° visita: _____ TA: _____ Peso: _____

Obs: _____

Fecha de visita _____ N° visita: _____ TA: _____ Peso: _____

Obs: _____

Fecha de visita _____ N° visita: _____ TA: _____ Peso: _____

Obs: _____

Fecha de visita _____ N° visita: _____ TA: _____ Peso: _____

Obs: _____

Fecha de visita _____ N° visita: _____ TA: _____ Peso: _____

Obs: _____

Fecha de visita _____ N° visita: _____ TA: _____ Peso: _____

Obs: _____

Fecha de visita _____ N° visita: _____ TA: _____ Peso: _____

Obs: _____

