

Für Schwangere sowie für mit Neuroleptika behandelte Patienten oder für Patienten mit schwerer Niereninsuffizienz erstellt **metabolic balance®** keinen Ernährungsplan.

A) Angaben zur Person

Nachname: Betreuungsort: Zürich Meilen Sins
 Vorname: Betreuungsart: normal VIP Coaching
 Geschlecht: weiblich männlich Gewicht: kg
 Geburtsdatum: Wunschgewicht: kg
 Strasse: Grösse: cm
 PLZ / Ort: Umfang auf Nabelhöhe: cm
 Telefon: Umfang auf Hüfthöhe: cm
 Fax: Umfang Oberschenkel: cm
 Email: Nur bei KraftsportlerInnen:
 Beruf: Umgang Bizeps: cm

B) Angaben zur Gesundheit

Hoher Blutdruck Diabetes Nierenbeschwerden
 Herzleiden Pilze Verdauungsstörungen
 Depressionen Schwindel Schilddrüsen-Beschwerden
 Gelenkschmerzen Asthma Bewegungseinschränkungen
 Schlafstörungen Hautkrankheiten Wechseljahrsbeschwerden

Anderes:

Allergien? Nein Ja, welche:

Medikamente? Nein Ja, gegen: Blutfett Harnsäure Zucker Verhütungspille
 Schilddrüsenfehlfunktion Hormone

Sonstige:

Erhöhte körperliche Anstrengung? Nein Ja, in Form von:

C) Angaben zur Ernährung - Nahrungsmittelallergien berücksichtigen (max. 4 Kreuze)

Ich esse alles:
 Davon esse ich nur selten: Fleisch Geflügel Fisch Käse
 Davon esse ich nichts: Fleisch Geflügel Fisch Käse
 Milch Naturjoghurt Tofu

Sonstiges:

D) Ich erwarte vom metabolic balance® Programm die folgenden Ergebnisse

Gewichtsabnahme Stoffwechselregulierung

Ich bin einverstanden, von Metabolic Balance GmbH zum Zweck der Qualitätssicherung angerufen zu werden.

Ich bin einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Planerstellung gespeichert werden. Die Metabolic Balance GmbH verpflichtet sich, die Daten ausserhalb der notwendigen Eingaben zur Diagnose und Behandlung (Blutwerte-Ermittlung, Planerstellung) nicht an unbeteiligte Dritte weiterzugeben.

Datum: Unterschrift:

Vor der Blutentnahme bitte 12 Stunden nichts essen und trinken (ausser reinem Wasser)!

Name: Datum:

Blutwerte für das metabolic balance® Programm

Blutwert	Ergebnis	Einheit	Blutwert	Ergebnis	Einheit
Erythrozyten	<input type="checkbox"/> T/l <input type="checkbox"/> Mio/ μ l	Cholesterin	<input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> mmol/l
Hämoglobin	<input type="checkbox"/> g/dl <input type="checkbox"/> g/l <input type="checkbox"/> mmol/l	HDL-Cholesterin	<input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> mmol/l
Hämatokrit	<input type="checkbox"/> % <input type="checkbox"/> l/l	LDL-Cholesterin	<input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> mmol/l
Leukozyten	<input type="checkbox"/> Tsd/ μ l <input type="checkbox"/> 10E9/l <input type="checkbox"/> G/l	CK gesamt	<input type="checkbox"/> U/l 37 °C <input type="checkbox"/> U/l 25 °C <input type="checkbox"/> μ mol/si
Monozyten	<input type="checkbox"/> G/l <input type="checkbox"/> %	Eisen	<input type="checkbox"/> μ g/dl <input type="checkbox"/> μ mol/l
Lymphozyten	<input type="checkbox"/> G/l <input type="checkbox"/> %	gamma-GT	<input type="checkbox"/> U/l 37 °C <input type="checkbox"/> U/l 25 °C <input type="checkbox"/> μ mol/si
Neutrophile	<input type="checkbox"/> G/l <input type="checkbox"/> %	GOT	<input type="checkbox"/> U/l 37 °C <input type="checkbox"/> U/l <input type="checkbox"/> %
Eosinophile	<input type="checkbox"/> G/l <input type="checkbox"/> %	GPT	<input type="checkbox"/> U/l 37 °C <input type="checkbox"/> U/l <input type="checkbox"/> %
MCH (HBE)	<input type="checkbox"/> pg <input type="checkbox"/> mmol/l <input type="checkbox"/> amol	Gesamt Eiweiss	<input type="checkbox"/> g/dl <input type="checkbox"/> g/l
MCV	<input type="checkbox"/> μ cm <input type="checkbox"/> fl	Harnstoff	<input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> mmol/l
Thrombozyten	<input type="checkbox"/> Tsd/ μ l <input type="checkbox"/> 10E9/l <input type="checkbox"/> G/l	Harnsäure	<input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> mmol/l <input type="checkbox"/> μ mol/l
Amylase	<input type="checkbox"/> U/l 37 °C <input type="checkbox"/> μ mol/si	Kalium	<input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> mmol/l
Alk. Phosphatase	<input type="checkbox"/> U/l 37 °C <input type="checkbox"/> U/l 25 °C <input type="checkbox"/> μ mol/si	Kreatinin	<input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> μ mol/l
CRP	<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> mg/l	LDH	<input type="checkbox"/> U/l 37 °C <input type="checkbox"/> U/l 25 °C <input type="checkbox"/> μ mol/si
Bilirubin	<input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> μ mol/l <input type="checkbox"/> μ mol/l	Lipase	<input type="checkbox"/> U/l 37 °C <input type="checkbox"/> U/l 25 °C <input type="checkbox"/> μ mol/si
Glucose	<input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> mmol/l	Natrium	<input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> mmol/l
Calcium	<input type="checkbox"/> mmol/l <input type="checkbox"/> mg/dl	Triglyceride	<input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> mmol/l
TSH	<input type="checkbox"/> μ mol/l <input type="checkbox"/> mg/dl <input type="checkbox"/> μ g/dl			

Vor der Blutentnahme bitte 12 Stunden nichts essen und trinken (ausser reinem Wasser)!

Wichtige Hinweise für Ärzte und Arztgehilfinnen bei der Blutentnahme in einer Arztpraxis:

Bestellen Sie bitte im Labor den gesamten 'metabolic balance Block' und lassen Sie bitte nicht einzelne Blutwerte bestimmen! Schreiben Sie die vom Labor gelieferten Masseinheit dazu, wenn die passende bei einem Wert nicht aufgeführt sein sollte oder senden Sie uns einfach eine Kopie der vollständigen Laborauswertung zu. Danke!