

Anamnesi PROTOCOLLO TISANOREICA

Da spedire al CENTRO STUDI TISANOREICA
Via Roma 39, 36045 Lonigo, Vicenza – Italy Tel 0444 830747 / Fax 0444 1492080
e-mail: info@centrostuditisanoreica.it web: www.tisanoreica.it



Generalità del Cliente

Cognome	Nome	Data di Nascita	Sesso M F	Fumo SI NO
Peso	Altezza	Telefono	Pressione	Anticoncezionali SI NO
Alvo Regolare Stitico	Attività fisica			Allattamento SI NO
Patologie precedenti e/o in atto (specificare)				
Farmaci assunti (specificare posologia)				

Autorizzazione al trattamento dei dati personali (D.L. 196 del 31.12.2003). Nel suo interesse, la preghiamo di rispondere in maniera corretta e completa alle domande riguardanti il Suo stato di salute, essendo determinanti ai fini di una corretta diagnosi e cura. Ogni risposta non sincera è a rischio per il paziente ed ostacola la migliore riuscita di ogni terapia.

Data e Firma del CLIENTE

Parte riservata all'Operatore Tisanoreica

Anamnesi per	TISANOREICA ORIGINAL	TISANOREICA TRIFASICA
Protocollo richiesto	BASE	MEDIO URTO
Per richiedere il protocollo medio oppure urto è necessario allegare i seguenti esami del sangue: emocromo, glicemia, azotemia, uricemia, creatininemia, colesterolo totale, trigliceridi, transaminasi (AST, ALT) ed elettroliti (sodio, cloro e potassio). Sono considerati validi gli esami eseguiti nei 3 mesi precedenti alla richiesta.		
Attendiamo la risposta da parte del MEDICO TISANOREICA presso:		
Nome	E-mail	
Indirizzo	Fax	
	Tel	