

LinYoga  
Kamener Straße 104a  
59425 Unna Königsborn  
Tel.: 0173/1675051  
www.linyoga.de



## Hormonyoga für Frauen ab 35

Name:

Adresse:

Telefonnr.:

Email:

Alter:

Hormonyoga darf bei bestimmten Vorerkrankungen oder gesundheitlichen Störungen nicht, bzw. nur nach Rücksprache mit einem Arzt, praktiziert werden.

Bitte markiere bei folgenden Fragen die für Dich zutreffenden Symptome bzw. Deine Verfassung. Danke

### 1. Diese Symptome lassen sich durch Hormonyoga behandeln

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PMS – Prämenstruelles Syndrom | <input type="checkbox"/> Haarausfall         |
| <input type="checkbox"/> unerfüllter Kinderwunsch      | <input type="checkbox"/> Schlaflosigkeit     |
| <input type="checkbox"/> Unterfunktion der Schilddrüse | <input type="checkbox"/> Brüchige Nägel      |
| <input type="checkbox"/> Eierstockzysten               | <input type="checkbox"/> Gelenkschmerzen     |
| <input type="checkbox"/> Hitzewellen                   | <input type="checkbox"/> Scheidentrockenheit |
| <input type="checkbox"/> Emotionale Labilität          | <input type="checkbox"/> Trockene Haut       |
| <input type="checkbox"/> Kopfschmerzen                 | <input type="checkbox"/> Migräne             |
| <input type="checkbox"/> Depressionen                  | <input type="checkbox"/> Mutlosigkeit        |
| <input type="checkbox"/> Panikattacken                 | <input type="checkbox"/> Angstzustände       |

2. Bei diesen Zuständen ist Hormonyoga vorübergehend einzustellen

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Regelblutung   | <input type="checkbox"/> Entzündungen    |
| <input type="checkbox"/> Fieber, Grippe | <input type="checkbox"/> Schwangerschaft |
| <input type="checkbox"/> nach einer OP  |  |

3. Bei folgenden Befunden sollte Hormonyoga nicht oder nur mit Zustimmung eines Arztes praktiziert werden

- Große Myome
- Krebserkrankungen
- Akute Endometriose
- Schwere Atemwegserkrankung z.B. Asthma
- Schwere Osteoporose
- Herzleiden
- Bluthochdruck
- Hysterektomie
- Überfunktion der Schilddrüse
- Gehörsturz
- Operationen im Bauchraum

4. Auswertung des Fragebogens

- ein oder mehrere Symptome unter **1.** treffen auf mich zu
- ein oder mehrere Zustände unter **2.** treffen auf mich zu
- ein oder mehrere Symptome unter **3.** treffen auf mich zu

Hiermit bestätige ich, über die Risiken im Hormonyoga, in Kenntnis gesetzt worden zu sein. Bei vorübergehenden Zuständen unter 2. sowie Befunde unter 3. werde ich Hormonyoga nicht oder nur nach Absprache mit meinem Arzt praktizieren.

Das Praktizieren von Hormonyoga liegt in meiner eigenen Verantwortung.

Diesen Fragebogen bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben spätestens vor Kursbeginn / Workshop mitbringen.

Ort/Datum

Unterschrift