



ΕΝΤΥΠΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ ΓΙΑ ΔΕΙΚΤΗ ΟΞΕΙΔΩΤΙΚΟΥ ΣΤΡΕΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΝΤΟΛΗΣ:

ΗΛΙΚΙΑ:

ΦΥΛΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΑΝΤΙΟΞΕΙΔΩΤΙΚΩΝ		ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ		ΦΑΡΜΑΚΑ	
Πρόσληψη αντιοξειδωτικών	☐	Οφθαλμολογικά προβλήματα(επιπεφυκίτιδα κλπ)	☐	Πρόσληψη οιστρογόνων-προγεστερόνης	☐
Ακολουθήσατε τη συνιστάμενη θεραπεία στην προηγούμενη επίσκεψη;	☐	Στοματικά προβλήματα	☐	Αντικαταθλιπτικά/Ηρεμιστικά	☐
		Καρδιολογικά προβλήματα	☐	Διουρητικά/Καθαρτικά	☐
		Υπέρταση	☐	Κορτικοστεροειδή	☐
Υπερβολικό Βάρος/Παχυσαρκία	☐	Αθηροσκλήρωση	☐	Αντιυπερλιπιδαιμικά φάρμακα	☐
Χαμηλή κατανάλωση φρούτων και λαχανικών	☐	Δυσλιπιδαιμία	☐	Φάρμακα για θυρεοειδή	☐
Μέτρια κατανάλωση αλκοόλ	☐	Πρόσφατο τραύμα	☐	Παυσίπονα/Αντιφλεγμονώδη	☐
Κάπνισμα	☐	Πρόσφατη ιογενής λοίμωξη	☐	Αντιυπερτασικά/β-αναστολείς	☐
Ψυχο-σωματικό στρες	☐	Πρόσφατη βακτηριακή λοίμωξη	☐	Ανιπηκτικά	☐
Καθιστική ζωή	☐	Προδιάθεση για εποχιακές ιογενείς ασθένειες	☐	Άλλα φάρμακα	☐
Περίσσεια θερμίδων	☐	Κόπωση	☐		
Έντονη φυσική δραστηριότητα	☐	Αδυναμία Μνήμης	☐		
Ήπια φυσική δραστηριότητα	☐	Αδυναμία όρασης	☐		
Χημειοθεραπεία	☐	Ρευματικές παθήσεις/οστεοαρθρίτιδα	☐		
Ακτινοθεραπεία	☐	Σακχαρώδης διαβήτης	☐		
Αιμοκάθαρση	☐	Νευρολογικά προβλήματα (ιστορικό Alzheimer)	☐		
Σημαντική έκθεση σε υπεριώδη ακτινοβολία	☐	Νεφρική δυσλειτουργία	☐		
Σημαντική έκθεση σε περιβαλλοντική ρύπανση	☐	Ηπατική δυσλειτουργία	☐		
		Υπερθυροειδισμός	☐		
		Χρόνια αναπνευστική ασθένεια	☐		
		Νόσοι οστών και αρθρώσεων	☐		
		Σύνδρομο επίκτητης αναστολογικής ανεπάρκειας	☐		
		Νεοπλασίες	☐		

*Να συμπληρωθούν με ✓ τα πεδία που αντιστοιχούν στο ιστορικό του εξεταζόμενου.