



Das Hormon Netzwerk

Rimkus-Methode®

der Arbeitsgemeinschaft Biologische Medizin München e.V.

Dr. Dr. med. Thomas Beck

Schützenstraße 3

80335 München

Tel.: 089/ 593 593

AUFKLÄRUNG vor Aufnahme einer Therapie mit NATURIDENTISCHEN HORMONEN

- Einverständniserklärung -

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Nach Auswertung Ihrer Angaben, der Hormonanalysen und der Beurteilung Ihres Beschwerde Bogens ist mit großer Wahrscheinlichkeit damit zu rechnen, daß Sie eine ganze Menge an verlorener Lebensqualität durch eine Therapie mit Naturhormonen zurück gewinnen können.

Bei der Anwendung von naturidentischen Hormonen kommt es in keiner Weise zu einer Risikoerhöhung für irgendein Krankheitsgeschehen – was bei Verwendung von synthetischen Industriefertigungen nach neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen (Spätschäden) bei einer solchen Behandlung leider in erheblichem Ausmaß der Fall sein kann.

Aber auch wir können Ihnen nicht ewige Jugend und ewige Gesundheit oder gar Unsterblichkeit garantieren oder gar den Alterskrebs besiegen!

Es ist daher notwendig, daß Sie trotz der guten Vorgaben der Natur, weiterhin Ihre Vorsorgeuntersuchungen durchführen lassen. Auch in einer Früherkennung von Krankheiten liegt eine Chance für die bessere Altersgesundheit. Deshalb ist es erforderlich, daß Sie VOR Beginn der Behandlung mit naturidentischen Hormonen eine urologische/ bzw. gynäkologische Kontroll-/ Vorsorgeuntersuchung machen lassen.

Bestätigen Sie bitte mit Ihrer Unterschrift, dass sie diese Information zur Therapie mit Naturhormonen gelesen und verstanden haben, daß Sie die beschriebene Behandlung wünschen und damit einverstanden sind.

(bitte ankreuzen) Für Männer: ich habe eine urologische (nicht älter als ein Jahr) Vorsorgeuntersuchung machen lassen. Dabei ergab sich kein krankhafter Befund (Untersuchungsergebnis im Zweifelsfall bitte mitbringen).

(bitte ankreuzen) Für Frauen: ich habe eine gynäkologische (nicht älter als 3 Monate) Vorsorgeuntersuchung machen lassen. Dabei ergab sich kein krankhafter Befund (Untersuchungsergebnis im Zweifelsfall bitte mitbringen).

Ort..... Datum Unterschrift