



PHUSIS-5331

Systemische Biocorrelation™

ANTRAG AUF EINE STRUKTURELLE ERSTBEWERTUNG

Vorabinformationen zur Prüfung des Zugangs zum PHUSIS-5331-Prozess

Bitte füllen Sie diesen Antrag so genau wie möglich aus. Die angegebenen Informationen werden geprüft, um festzustellen, ob eine Strukturelle Erstbewertung durch PHUSIS-5331 in Ihrem aktuellen Fall sinnvoll ist.

01 PERSÖNLICHE ANGABEN

Vollständiger Name: _____
Geburtsdatum: _____ Alter: _____
Geschlecht: ☐ Männlich ☐ Weiblich ☐ Divers
Staatsangehörigkeit: _____
Ethnische / ancestrale Herkunft(en): _____
(Mütterliche / väterliche Herkunft, falls bekannt)
Beruf: _____
Land des Wohnsitzes: _____
Körpergröße: _____ cm Gewicht: _____ kg
Telefon / WhatsApp (bevorzugt): _____
E-Mail: _____
Bevorzugte Sprache: _____

04 WELCHE BEREICHE IHRES SYSTEMS SIND DERZEIT AM MEISTEN BEEINTRÄCHTIGT?

Wählen Sie alle zutreffenden Bereiche aus.

- | | |
|--|---|
| ☐ Energie | ☐ Stressresistenz |
| ☐ Schlaf | ☐ Regeneration |
| ☐ Verdauung | ☐ Gewicht / Stoffwechsel |
| ☐ Hormonelles Gleichgewicht | ☐ Haut |
| ☐ Immunsystem | ☐ Herz-Kreislauf-System |
| ☐ Schmerzen | ☐ Körperliche Leistungsfähigkeit |
| ☐ Gehirn / Kognition | ☐ Fortpflanzungs-/Fruchtbarkeit |
| ☐ Stimmung | ☐ Sonstiges: _____ |

Gibt es etwas, das Sie uns über diese Bereiche mitteilen möchten?

05 WIE HAT SICH IHRE SITUATION ENTWICKELT?

- | | |
|---|--|
| ☐ Weniger als 6 Monate | ☐ 3–10 Jahre |
| ☐ 6–12 Monate | ☐ Mehr als 10 Jahre |
| ☐ 1–3 Jahre | |

Gab es wichtige Wendepunkte oder Auslöser?

08 UNTERSTÜTZENDE INFORMATIONEN

Um Ihre Situation besser und umfassender verstehen zu können, können Sie gerne alle Informationen hochladen, die Sie für relevant halten – z. B. medizinische Berichte, Laborergebnisse, Bildgebung, persönliche Beobachtungen oder andere Unterlagen.

Beispiele:

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Blutuntersuchungen | ☐ Medikamentenliste | ☐ Chronologien |
| ☐ Bildgebung | ☐ Supplementliste | ☐ Persönliche Notizen |
| ☐ Facharztberichte | ☐ Genetische Tests | ☐ Sonstiges: _____ |
| ☐ Medizinische Akten | ☐ Wearable-Daten | |



PHUSIS-5331 PRE-PROTOCOL – VISUAL HANDBOOK (OPTIONAL)

Sie können zusätzlich das PHUSIS-5331 Pre-Protocol – Visual Handbook ausfüllen, das strukturierte Beobachtungen enthält, die in herkömmlichen Konsultationen häufig nicht erfasst werden, jedoch wertvollen Kontext während unserer Vorprüfung liefern können.

Die Bereitstellung zusätzlicher Informationen ist freiwillig und für die Prüfung Ihres Antrags nicht erforderlich.

☐ Ich habe das PHUSIS-5331 Pre-Protocol – Visual Handbook beigelegt.

02 WAS BRINGT SIE ZU PHUSIS-5331?

Bitte beschreiben Sie in eigenen Worten, was Sie dazu motiviert, diesen Antrag zu stellen.

03 WIE WÜRDEN SIE IHRE AKTUELLE SITUATION BESCHREIBEN?

Wählen Sie alle Aussagen aus, die auf Ihre Erfahrung zutreffen.

- | | |
|--|--|
| ☐ Ich versuche zu verstehen, was tatsächlich geschieht. | ☐ Ich wünsche mir eine unabhängige strukturelle Perspektive. |
| ☐ Ich habe eine Hauptsorge. | ☐ Ich möchte Prioritäten besser verstehen, bevor ich weitere Entscheidungen treffe. |
| ☐ Ich habe mehrere Anliegen, die miteinander zusammenhängen können oder auch nicht. | ☐ Ich wünsche mir eine auf Verständnis basierende Begleitung statt Annahmen. |
| ☐ Meine Situation hat sich im Laufe der Zeit verändert. | ☐ Ich wünsche mir Orientierung, die auf Verständnis, Kontinuität und langfristiger Ausrichtung basiert. |
| ☐ Ich habe das Gefühl, dass etwas Wichtiges übersehen werden könnte. | ☐ Ich möchte das bereits vorhandene Verständnis bewahren und darauf aufbauen, statt immer wieder von vorne zu beginnen. |
| ☐ Ich habe viele Meinungen erhalten, aber es fehlt mir dennoch an Klarheit. | |
| ☐ Verschiedene Fachleute haben jeweils unterschiedliche Aspekte betrachtet. | |
| ☐ Meine Befunde und Berichte wirken fragmentiert. | |

Wenn Sie etwas ergänzen möchten, nutzen Sie bitte den Platz unten.

07 WELCHE DIESER AUSSAGEN BESCHREIBT IHRE ERFAHRUNG AM BESTEN?

- | | |
|--|--|
| ☐ Ich habe viele Berichte, aber wenig Verständnis. | ☐ Ich habe viele Antworten, die jedoch nicht miteinander verbunden sind. |
| ☐ Verschiedene Fachleute haben unterschiedliche Erklärungen gegeben. | ☐ Meine Symptome scheinen nicht zusammenzuhängen. |
| ☐ Ich glaube, dass es zugrunde liegende Zusammenhänge gibt, die noch nicht erforscht wurden. | ☐ Ich möchte, dass jemand die Informationen, die ich bereits habe, miteinander in Verbindung bringt. |
| ☐ Ich suche ein strukturiertes Verständnis, bevor ich meine nächsten Schritte entscheide. | ☐ Ich schätze eine Begleitung, die sich mit dem Verständnis entwickelt und nicht aus isolierten Empfehlungen besteht. |
| ☐ Ich schätze Kontinuität, damit Verständnis, Kontext und Perspektive über die Zeit nicht verloren gehen. | ☐ Ich möchte auf größere Klarheit, strategische Ausrichtung und langfristige Unabhängigkeit hinarbeiten. |

09 WAS MÖCHTEN SIE ERREICHEN?

Wählen Sie alle zutreffenden Ziele aus.

- | | |
|--|---|
| ☐ Mehr Verständnis | ☐ Kontinuität über die Zeit |
| ☐ Klarere Prioritäten | ☐ Langfristige strategische Unterstützung |
| ☐ Bessere Orientierung | ☐ Mehr Sicherheit bei zukünftigen Entscheidungen |
| ☐ Einen strukturierten Weg nach vorn | ☐ Sonstiges: _____ |
| ☐ Begleitung basierend auf meiner individuellen Situation | |

Bitte erläutern Sie, wenn Sie möchten.

10 WIE WICHTIG IST DAS FÜR SIE HEUTE?

Auf einer Skala von 0–10 (0 = nicht wichtig, 10 = eine meiner höchsten Prioritäten)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

11 BEVOR WIR FORTFAHREN

Ich habe verstanden, dass:

- | | |
|--|---|
| ☐ PHUSIS-5331 Systemische Biocorrelation™ liefert strukturierte Interpretation und strategische Orientierung und ersetzt keine medizinische Diagnose. | ☐ Jeder Antrag individuell geprüft wird, bevor Zugang zum weiteren Prozess gewährt wird. |
| ☐ Weitere Unterlagen bei Bedarf angefordert werden können. | ☐ Der Zweck dieses Antrags darin besteht, zu bestimmen, ob eine Strukturelle Erstbewertung durch PHUSIS-5331 in meiner aktuellen Situation sinnvoll ist. |

12 ERKLÄRUNG

Mit der Einreichung dieses Antrags bestätige ich, dass die von mir gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen korrekt sind.

Unterschrift: _____

Datum: _____

