



CHESTIONAR PENTRU ANALIZA CELOR 12 ELEMENTE

VA RUGAM SA COMPLETAȚI ANCHETA LIZIBIL CU LITERE MARI DE TIPAR. In locul rĂspunsului ales puneȚi semnul "x"
ATENȚIE: DOAR PĂRUL NEVOPSIT POATE FI SUPUS ANALIZEI!

PO-02/F5

1. ALEGE, CARE ANALIZĂ A CELOR 12 ELEMENTE DIN PĂR DORIȚI SĂ REALIZAȚI:

- Program de Prevenire (scheme cu suplimente), Program Analitic (numai scheme) – completează numai pct. 1, 2, 18.

2. DATELE PACIENTULUI INDISPENSABILE PENTRU EFECTUAREA ANALIZEI:

PRENUMELE										NUMELE										ȚARA				
NUMĂRUL DE TELEFON										VARSTA (ani)			INALTIMEA (cm)			GREUTATEA (kg)			GRUPA SĂNGELUI			Sexul: <input type="checkbox"/> Femeiesc, <input type="checkbox"/> BĂrbătesc.		

3. ADRESA LA CARE VA FI TRIMIS REZULTATUL ANALIZEI:

NUMELE																			
STRADA, NUMĂRUL CASEI, NUMĂRUL APARTAMENTULUI																			
LOCALITATEA					CODUL POȘTAL										ȚARA				

4. VĂ RUGĂM CA REZULTATUL SĂ FIE ÎN LIMBA: POLONĂ, CEHĂ, SLOVACĂ, RUSĂ, UCRAINEANĂ, ENGLEZĂ,
 GERMANĂ, FRANCEZĂ, ROMÂNĂ, MAGHIARĂ, ITALIANĂ.

Nota: il prezzo dell'esame comprende solo una versione linguistica del risultato. La versione supplementare può essere preparata contro il pagamento conformemente al listino di prezzi che si trova sul sito www.biomol.pl

5. Analiza recomandată în scop: profilactic, recuperare medicală, sprijin în tratament, supliment pentru sportivi:

Consum zilnic de energie:

6. Analiza: prima, următoarele: _____

- Antrenament: de viteză
 de rezistență
 de forță

7. Sarcina: Planificarea sarcinii, Sunt însărcinată: Luna, Alăptez.

8. Grupa de afecțiuni confirmate de diagnosticul medicului ale:

- Oaselor/ mușchilor
 Inimii-sistemului circulator
 Sistemului digestiv
 Sistemului urinar
 Sistemului nervos
 Hormonale
 Hipotiroiditate
 Sistemului respirator
 Dermatologice
 Alergice
 Ginecologice

9. Boli confirmate de diagnosticul medicului:

- Osteoporoză
 Reumatism
 Infarct
 Varice
 Ulcer
 Boli ale intestinelor
 Astmă
 Albinism
 Psoriazis
 Scleroză multiplă
 Parkinson

- Autism
 Alergie
 Tumoare _____
Stadiul _____
 Hipertrofie de prostată
 Diabet: tip I
 tip II
 Epilepsie
 Boli de ficat
 Alte: _____

10. Simptome:

- Boli ale articulațiilor

- Boli ale mușchilor
 Oboseală rapidă
 Piroză
 Balonare
 Constipație
 Diaree
 Urinare frecventă
 Durere la urinare
 Acnee
 Chelie
 Chelie androgenă
 Ungghii casabile
 Alte: _____

11. Simptome somatice și psihosomatice

- Frecvente senzații de oboseală
- Tulburări de concentrare
- Tulburări de memorie
- Dificultăți în a adormi
- Trezire în timpul nopții
- Senzație permanentă sau frecventă de "iritare"
- Frecvente dureri de cap
- Amețeli
- Tulburări de vedere (întunecări de vedere, lăcrimare, usturimi ale ochilor)
- Cheilită
- Tinitus
- Cârcei
- Tahicardie
- Piele uscată
- Piele grasă
- Dificultăți de memorare
- Frecventă senzație de foame
- Sete frecventă
- Alte _____

12. Stil de nutriție:

- Am o dietă săracă în carbohidrați
- Sunt vegetarian/ă
- Am o dietă bogată în proteine
- Sunt pe dietă _____
- Nu folosesc nici o dietă
- Mănânc multe dulciuri
- Mănânc multe fructe și beau multe sucuri de fructe
- Mănânc multă carne și multe grăsimi
- Mănânc multe lactate
- Mănânc mult pește

13. Reacție la stres

- Adeseori sunt agresiv/ă
- Pun totul la suflet
- Sunt hipersensibil/ă
- Adeseori am stări de anxietate
- Am tendințe spre depresie

14. Stil de viață

- Muncesc mult (mai mult de 8 ore pe zi)

- Adeseori pierd nopțile
- Beau alcool destul de des
- Fumez
- Trăiesc într-un stres continuu

15. Hrană

Adeseori am poftă de mâncăruri:

- dulci
- acre
- picante
- amare
- sărate
- Beau regulat cafea
- Beau adeseori ceai

16. Expunere la factori nocivi la locul de muncă:

- Chimici
- Câmpuri electromagnetice
- Temperatură
- Zgomot
- Alte _____

17. Actualmente iau următoarele medicamente, vitamine, minerale (vă rugăm enumerați de cât timp):

18. Vă rog să-mi trimiteți rezultatul analizei oligoelementelor la adresa de e-mail de mai jos:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal având ca scop realizarea testelor făcute de Biomol-Med Sp. z o.o. str. Huta Jagodnica 41, Łódź, pe care le transmit în mod voluntar, rezervându-mi dreptul de a le controla și modifica precum și trimiterea rezultatului pe adresa e-mail dată.

ATENȚIE! Biomol-Med Sp. z o.o. nu își asumă responsabilitatea cu privire la neobținerea rezultatului în format electronic din cauza adresei incorecte sau ilizibile.

_____ semnătura lizibilă a Pacientului

Chestionarul are ca scop cunoașterea stilului de viață precum și a tulburărilor subiective sau obiective de sănătate. Nu va înlocui interviul și examenul medical. Dar permite la o definiție mai precisă a stării de nutriție și realizarea activităților care au ca scop minimalizarea riscului de apariție a diferitor boli. Interpretarea analizei va reieși din necesitățile individuale ale organismului care reies din analiza elementară a părului.

ATENȚIE: Ancheta poate fi completată numai cu acordul pacientului! Copierea în totalitate sau parțială este interzisă!
 Acest document nu este o ofertă în sensul articolului 66 paragraful 1 din Codexul Civil.
 Rezultatul va fi pregătit în conformitate cu procedura de cercetare PB-03 din data de 01.02.2016.
 Procedura PO-02 Titlul: Înregistrare. Anexa PO-02/F5; Ediția 4, Data editării 01.02.2016.