



ENQUÊTE DU PATIENT POUR L'ANALYSE D'ÉLÉMENTS BIOMOL-MED

IMPORTANT: SEULEMENT LES CHEVEUX NON COLORIÉS SONT BONS À L'EXAMEN!
VEUILLEZ REMPLIR LISIBLEMENT AVEC LES MAJUSCULES. Mettez un "X" dans la case choisie.

PO-02/F1

1. Choisissez quelle Analyse éléments les cheveux vous voulez exécuter :

- Le Programme de santé (graphiques avec la description, la supplémentation);
- Le Programme analytique (seulement graphiques) – à remplir seulement les points 1, 2, 4, 19 - l'envoi du résultat sous forme électronique à une adresse e-mail.

2. DONNÉES DU PATIENT NECESSAIRES POUR L'ANALYSE:

prénom										nom										pays									
numéro de téléphone										âge (ans)			taille (cm)			poids (kg)			groupe sanguin			Sexe:							
																			<input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme										

3. ADRESSE A LAQUELLE ON ENVERRA LE RESULTAT DE L'ANALYSE:

nom																													
rue, no, appartement, ville																													
ville / village										code postal										pays									

4. Je demande le résultat en:

- polonais; tchèque; slovaque; russe; ukrainien; anglais;
 allemand; français; roumain; hongrois; italien.

Important: Le prix de l'examen ne comprend qu'une seule version linguistique de l'examen. La version supplémentaire contre paiement, conformément au tarif sur le site internet www.biomol.pl

5. J'ordonne l'examen aux fins:

- de la prophylaxie de santé; de la réadaptation; du soutien de traitement; supplémentation sportive:

La consommation d'énergie par jour:

6. Examen:

- premier; suivant _____

- Le sport: de vitesse
 d'endurance
 de force

7. Grossesse:

- Je planifie une grossesse; Je suis enceinte: mois; J'allaité.

8. Syndromes de maladies confirmés par le diagnostic médical:

- osseuses/musculaires
 cardiaques/vasculaires
 du système digestif
 du système urinaire
 du système nerveux
 hormonales
 du hypothyroïdisme
 du système respiratoire
 dermatologiques
 allergologiques
 gynécologiques

9. Maladies confirmées par le diagnostic médical:

- Ostéoporose
 Polyarthrite rhumatoïde
 Infarctus
 Varices
 Ulcère gastrique
 Enteropathies
 Asthme
 Achromie
 Psoriasis
 Sclérose disséminée
 Allergie

- Troubles du spectre de l'autisme: _____
 Tumeur _____ Stadium _____
 Hypertrophie de la prostate
 Diabète: type I
 type II
 Epilepsie
 Maladies du foie
 Autres: _____

- musculaires
 fréquente de fatigue
 Pyrosis
 Ballonnements
 Constipations
 Diarrhées
 Urination fréquente
 Mal durant l'urination
 Acné
 Psilose
 Psilose androgène
 Ongles fragiles
 Autres: _____

10. Symptômes:

- arthritiques

