

Web & email

www.daphnelab.com - info@daphnelab.com

Recapiti telefonici

Tel. 02.37920609 - 06.87811887

Fax 02.45509949 - 06.99334733



Richiesta da inviare a:

DAPHNE LAB c/o Eldavia
Via Milano, 2 - 81030 Lusciano CE



Timbro del DAPHNE POINT o Barcode



Spazio riservato DAPHNE



ISTRUZIONI: inserire in una bustina una ciocca di capelli. Compilare la presente scheda con tutti i dati richiesti. Spedire la scheda con il campione e la copia di pagamento all'indirizzo indicato. Contattare la DAPHNE LAB per le istruzioni sul pagamento. Firmare leggibile e datare le richieste. I dati vanno scritti in stampatello e leggibili. Il cliente accetta tutti gli aspetti legali del Daphne BioMetaTest visionabili sul sito web o presso il Daphne Point. I Daphne BioMetaTest non sono test diagnostici, né clinici, né medici, né prescrittivi, né sanitari, non determinano intolleranze cliniche al lattosio, né al glutine, né allergie di alcun genere. I BioMetaTest non vanno eseguiti su donne incinte. Ogni risultato del Daphne BioMetaTest deve essere sempre consigliato dal proprio medico di fiducia e sempre sottoposto al controllo del proprio medico di fiducia ed approvato prima di seguire ogni programma suggerito. La validità del BioMetaTest è di 90 giorni.

Cognome *	Nome *	Anni *	Indirizzo *	
Cap *	Città *	Provincia *	Telefono di rete fissa *	
Cellulare	Professione	P. Iva o Codice Fiscale *		
E-mail	Luogo e data di nascita *	GIORNO	MESE	ANNO
In quale struttura fisica ti riconosci?				
A quale vuoi tendere?	Hai un buon rapporto con il tuo corpo? <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> a volte			
Attuale peso in kg *	Altezza in cm *	Sesso *	Attualmente incinta?	Sei in menopausa?
I capelli hanno subito trattamento colorante, permanente, tinta, altro?		Pressione <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Ipotesa <input checked="" type="radio"/> Ipertesa		
Assumi farmaci? (Specificare i farmaci assunti, è possibile inserire ulteriori informazioni nelle note)		Soffri di stitichezza? <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> a volte		
Soffri di insonnia? <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Fai sport? <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO	quali e quante volte a settimana		
Soffri di allergie? <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	di quali allergie soffri?			
Hai: <input type="radio"/> amalgami _____ <input type="radio"/> otturazioni _____	piombature dentali _____ <input type="radio"/> altro _____			(Indicare anche la quantità) Nr. di sigarette fumate al giorno: _____
Alimenti che preferisci mangiare: <input type="radio"/> caffè <input type="radio"/> pane <input type="radio"/> verdura <input type="radio"/> carne <input type="radio"/> cereali <input type="radio"/> alcool <input type="radio"/> pasta <input type="radio"/> frutta <input type="radio"/> pesce <input type="radio"/> zuccheri <input type="radio"/> cioccolata <input type="radio"/> pizze <input type="radio"/> legumi <input type="radio"/> latticini		Gusti che preferisci: <input type="radio"/> piccante <input type="radio"/> amaro <input type="radio"/> salato <input type="radio"/> dolce <input type="radio"/> aspro		Bevi molta acqua? <input type="radio"/> si <input checked="" type="radio"/> no quanti litri al giorno? _____
Indica il motivo per cui richiedi il BioMetaTest: _____				
Hai già effettuato un thema di analisi Daphne BioMetaTest™? <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		Compilare il riquadro solo in caso di risposta affermativa alla prima domanda Quali BioMetaTest hai già effettuato con DAPHNE LAB? Riporta il codice a barre numerico presente sul test che hai già effettuato _____		
		Indica la data in cui hai effettuato l'ultimo BioMetaTest _____		
		Dopo aver seguito il protocollo, ti sei sentito: <input type="radio"/> meglio <input type="radio"/> peggio <input type="radio"/> come prima Su quale piano: <input type="radio"/> fisico <input type="radio"/> psicologico <input type="radio"/> entrambi		

