

FLAVON HODNOCENÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU

PŘED a PO užívání výrobků z řady Flavon

Vítáme Vás ve Spotřebitelském klubu Flavon max! Vyplněním tohoto dotazníku nám umožníte zjistit účinnost našich výrobků. Proto potřebujeme vědět co nejrozsáhlejší zkušenosti našich spotřebitelů. Předem děkujeme za Váš čas, který věnujete vyplnění tohoto dotazníku. (Flavon Group Kft. považuje Vaše data za důvěrné a neposkytuje je další straně.)

Prosím vyplňte tento dotazník dvakrát. Jednou před užíváním výrobku Flavon max a podruhé minimálně po 30 dnech užívání.

Slíbím si, že v následujících 30 dnech budu bez přestání konzumovat vybraný výrobek Flavon podle doporučení. K dosažení odpovídajícího výsledku je zapotřebí pravidelná konzumace!

V následující tabulce označte Váš zdravotní stav podle níže uvedených hodnot:

1-nedostatečný; 2-chtěl(a) bych zlepšit; 3-příjemný; 4-dobry; 5-výborný

(Please fill in only those boxes that apply to you!)

STAV	PŘED	PO
Průměrný zdravotní stav	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Pocity	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Stav srdce a cévního systému	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Hladina cukru v krvi	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Svaly, stav kloubů	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Zažívání	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Hmotnost	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Alergie	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Zrak	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Dýchání	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Nádorové potíže	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Gynekologické problémy	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Nespavost	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Ospalost	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Deprese	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Sexuální aktivita	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Kouření	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Spotřeba alkoholu	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Spotřeba kávy	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Výkonnost	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Paměť	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Odolnost vůči stresu	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Vypadávání vlasů	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Kožní problémy	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

Užívaný výrobek:

- 1 - Flavon max
- 2 - Flavon kids
- 3 - Flavon max Plus+
- 4 - Flavon Green
- 5 - Flavon Active
- 6 - Flavon Protect
- 7 - Flavon Green Plus+
- 8 - Flavon Joy

Datum začátku užívání výrobku:.....

Doba po kterou byl výrobek užíván:.....

Počet spotřebovaných sklenic:.....

Věk:.....

Jméno:.....

Bydliště:.....

.....

.....

Nejznatelnější zkušenosti:.....

.....

.....

Prosíme Vás o zaslání vyplněného a podepsaného formuláře na adresu:

Flavon Group Kft. - H-4033 Debrecen, Veres Péter u. 19.

Tel/Fax: 52-520-520; E-mail: info@flavongroup.com