



آیا زندگی پر استرسی دارید؟

اگر به بیماری(هایی) مبتلا هستید، لطفاً به طور کامل توضیح دهید.

لطفاً سابقه هر گونه بیماری در خانواده مادری و پدری مانند سرطان، دیابت، فشار خون، آلزایم و... را بطور کامل بنویسید.

اگر به مشکلات روانی مانند افسردگی، وسواس، عدم کنترل عصبانیت و یا احساسات، بی قراری و... مبتلا هستید، لطفاً به طور کامل توضیح دهید.

لیست کامل داروها و یا مکمل های غذایی که در حال حاضر مصرف می نمایید را بنویسید.

اگر در چند ماه گذشته آزمایش خونی انجام داده اید، لطفاً نتیجه و جزییات آن را بنویسید.

برنامه غذایی فعلی خود را به طور کامل بنویسید. (صبحانه، ناهار، شام، میان وعده ها، نوع نوشیدنی ها و میزان آن و...)

در پایان اگر توضیحی مازاد درباره شرایط جسمانی و یا روانی خود دارید، لطفاً بنویسید.

نام و نام خانوادگی پرکننده فرم و امضاء:

---

۱. جواب آنالیز مو و برنامه درمانی حدود ۴ الی ۵ هفته بعد از دریافت نمونه مو آماده می شود.

۲. مسئولیت صحت اطلاعات پر شده در فرم بر عهده متقاضی می باشد و متقاضی می بایست بطور دقیق و کامل فرم درمان را پر نماید و پزشک را در جریان کامل وضعیت بدن، بیماری ها و داروی های مصرفی خود قرار دهد.

۳. بعد از انجام آنالیز مو استرداد وجه به هیچ عنوان امکان پذیر نمی باشد.