

Сайт & e-mail

www.daphnelab.com - info@daphnelab.com

Наши телефоны

Тел. +39.0818147484 - Факс +39.08119305662

Запрос выслать по адресу:

DAPHNE LAB c/o Eldavia

Via Milano, 2 - 81030 Lusciano CE - ITALY



Штамп или Штрих-код Цетра Дафне



Не заполнять! Предназначено для помощи в Лаборатории Дафне

Инструкции: положите в пакет прядь волос, заполните этот бланк со всеми запрошенными данными, отправьте письмо с заполненным бланком, с прядью волос и копией оплаты на указанный адрес. Свяжитесь с Дафне Лаб для получения инструкций об оплате. Данные должны быть написаны разборчиво, печатными буквами. Клиент принимает все юридические аспекты БиоМетаТеста Дафне Лаб, которые можно просмотреть на веб-сайте или в центрах Дафне. БиоМетаТесты Дафне не диагностические, не клинические тесты, не медицинские, не приписываемые, не санитарные, и не устанавливают клиническую непереносимость лактозы, глютена, или любые другие аллергии. БиоМетаТест не проводится беременным женщинам. Каждый результат БиоМетаТеста Дафне должен быть всегда рекомендован и контролирован Вашим личным врачом и утвержден перед выполнением любой предложенной программы. Результаты теста действительны 90 дней с момента сбора волос.

Фамилия * [Написать латинскими буквами]	Имя * [Написать латинскими буквами]	Возраст *	Адрес *
---	-------------------------------------	-----------	---------

Почтовый индекс *	Город *	Область *	Стационарный телефон *
-------------------	---------	-----------	------------------------

Мобильный телефон *	Профессия	Данные юр.лица или ИНН для физ. Лица *
---------------------	-----------	--

E-mail *	Место и дата рождения * <table border="1"> <tr> <td>День</td> <td>Месяц</td> <td>Год</td> </tr> </table>	День	Месяц	Год
День	Месяц	Год		

В какой форме Вы себя узнаете?

Какую форму Вы бы хотели иметь?

A B C D E F G

У Вас хорошее отношение к своему телу (Вы принимаете его таким, какое оно есть)? Да Нет Иногда

Укажите Вашу группу крови

_____ Не помню

Вес в кг *	Рост в см *	Пол * <input checked="" type="radio"/> М <input type="radio"/> Ж	Вы беременны? <input type="radio"/> Да <input checked="" type="radio"/> Нет	У Вас климакс? <input type="radio"/> Да <input checked="" type="radio"/> Нет
------------	-------------	--	---	--

Ваши волосы окрашены или подвержены химической завивке? <input type="radio"/> Да <input checked="" type="radio"/> Нет	Давление <input type="radio"/> Нормальное <input type="radio"/> Низкое <input type="radio"/> Высокое
---	--

Принимаете лекарства? (Укажите какие, можно указать дополнительную информацию) <input type="radio"/> Да <input checked="" type="radio"/> Нет	Страдаете запорами? <input type="radio"/> Да <input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Иногда
--	--

Страдаете бессонницей? <input type="radio"/> Да <input checked="" type="radio"/> Нет	Занимаетесь спортом? <input type="radio"/> Да <input checked="" type="radio"/> Нет	Каким и сколько раз в неделю?
--	--	-------------------------------

У Вас есть аллергии? Да Нет | Какие?

У Вас установлены пломбы <input type="radio"/> амалгама _____ <input type="radio"/> любое пломбирование _____ <input type="radio"/> пломба _____ <input type="radio"/> другое _____ (Укажите также количество)	Количество сигарет выкуриваемых за день: _____
--	--

Продукты которые предпочитаете употреблять: <input type="radio"/> Кофе <input type="radio"/> Хлеб <input type="radio"/> Овощи <input type="radio"/> Мясо <input type="radio"/> Злаки <input type="radio"/> Алкоголь <input type="radio"/> Макароны <input type="radio"/> Фрукты <input type="radio"/> Рыба <input type="radio"/> Сахара <input type="radio"/> Шоколад <input type="radio"/> Пицца <input type="radio"/> Бобовые <input type="radio"/> Молочные продукты (Еще больше ответов)	Любимые вкусы: <input type="radio"/> Острый <input type="radio"/> Горький <input type="radio"/> Солёный <input type="radio"/> Сладкий <input type="radio"/> Кислый (Еще больше ответов)	Пьете много воды? <input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет Сколько литров в день? _____
--	---	---

Укажите причину, по которой решили провести БиоМетаТест: _____

Вы уже делали какой-либо БиоМетаТест™ Дафне? <input type="radio"/> Да <input checked="" type="radio"/> Нет	Заполнять, в случае положительного ответа на предыдущий вопрос
Укажите какие БиоМетаТесты Вы уже сделали с Дафне Лаб?	После выполнения рекомендаций, Вы почувствовали себя: <input type="radio"/> лучше <input type="radio"/> хуже <input type="radio"/> как прежде
Укажите числовой штрих-код теста, который Вы уже сделали	На каком уровне: <input type="radio"/> физическом <input type="radio"/> психологическом <input type="radio"/> оба
Укажите дату последнего БиоМетаТеста	

Бланк запроса БиоМетаТеста™ Метод Дафне 1.6 06/10/2015 - Версия 62 - Бланк принадлежит Unizenic

ОБЪЕДИНЕННОЕ МЕЖДУНАРОДНОЕ СООБЩЕСТВО UNIZENIC - Торговые марки Daphne Lab.

* Обязательно к заполнению

Текущие беспокойства

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> Угри | <input type="radio"/> Депрессия | <input type="radio"/> Болезнь Рейно |
| <input type="radio"/> Усталость | <input type="radio"/> Дерматит | <input type="radio"/> Метеоризм |
| <input type="radio"/> Аллергия | <input type="radio"/> Диабет: тип _____ | <input type="radio"/> Миастения |
| <input type="radio"/> Алопеция (облысение) | <input type="radio"/> Диарея | <input type="radio"/> Глютеновая болезнь (Целиакия) |
| <input type="radio"/> Аменорея | <input type="radio"/> Дисменорея | <input type="radio"/> Невралгия |
| <input type="radio"/> Анемия | <input type="radio"/> Сердечные заболевания | <input type="radio"/> Ожирение |
| <input type="radio"/> Тревога | <input type="radio"/> Дивертикулит | <input type="radio"/> Остеопороз |
| <input type="radio"/> Аритмия | <input type="radio"/> Отек | <input type="radio"/> Пародонтит |
| <input type="radio"/> Артериосклероз | <input type="radio"/> Мигрень | <input type="radio"/> Поведенческие проблемы |
| <input type="radio"/> Артроз | <input type="radio"/> Геморрой | <input type="radio"/> Проблемы с кишечником |
| <input type="radio"/> Артрит | <input type="radio"/> Эпилепсия | <input type="radio"/> Простатит |
| <input type="radio"/> Астма | <input type="radio"/> Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы | <input type="radio"/> Псориаз |
| <input type="radio"/> Галитоз (неприятный запах изо рта) | <input type="radio"/> Фиброма | <input type="radio"/> Ревматизм |
| <input type="radio"/> Аутизм | <input type="radio"/> Флебит | <input type="radio"/> Рассеянный склероз |
| <input type="radio"/> Желчные камни | <input type="radio"/> Гастрит | <input type="radio"/> Болезнь Меньера |
| <input type="radio"/> Камни в почках | <input type="radio"/> Подагра | <input type="radio"/> Талассемия |
| <input type="radio"/> Рак | <input type="radio"/> Частые инфекции | <input type="radio"/> Высокий уровень триглицеридов |
| <input type="radio"/> Кандидоз | <input type="radio"/> Бессонница | <input type="radio"/> Язва желудка |
| <input type="radio"/> Ломкость капилляров | <input type="radio"/> Гипертиреоз | <input type="radio"/> Варикозное расширение вен |
| <input type="radio"/> Кисты яичников | <input type="radio"/> Гипотиреоз | <input type="radio"/> Головокружение |
| <input type="radio"/> Колит | <input type="radio"/> Гипергликемия | |
| <input type="radio"/> Высокий уровень холестерина | <input type="radio"/> Гипогликемия | |


<p>Вы уверенный человек?</p> <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Иногда <p>Вы счастливы?</p> <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Иногда <p>Живете в постоянном стрессе?</p> <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Иногда <p>У Вас есть страхи/фобии?</p> <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Иногда	<p>Вы недавно пережили траур?</p> <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да <p>У Вас часто бывают кошмары?</p> <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Иногда <p>В какое время Вы чувствуете себя более усталым?</p> <input type="radio"/> Утром <input type="radio"/> Днем <input type="radio"/> Вечером <p>Вы часто сердитесь?</p> <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Иногда	<p>Свой гнев Вы</p> <input type="radio"/> Держите внутри	<p>Вы чувствуете себя больше</p> <input type="radio"/> Индивидуалистом <input type="radio"/> Альтруистом
		<p><input type="radio"/> Выплескиваете на окружающих</p> <p><input type="radio"/> Не знаю</p> <p>Вы часто плачете?</p> <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Иногда <p>Испытываете чувство вины?</p> <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Иногда	<p>Вы чувствуете себя больше</p> <input type="radio"/> Экстравертом <input type="radio"/> Интровертом <p>Вы чувствуете себя больше</p> <input type="radio"/> Оптимистом <input type="radio"/> Пессимистом <p>Насколько Вы решимы? (от 1 до 10) _____</p>

Отметки

ДАФНЕ ЛАБ

Укажите запрошенный БиоМетаТест™ методики Дафне Лаб, в случае несделанного выбора автоматически будет проведен Тест 400.

thema 400 — Пищевая Бионепереносимость - Биоэнергетический анализ + Диета и натуральная цельная терапия
 thema 02 — Минералограмма - биоэнергетический анализ токсичных металлов, микроэлементы + дренаж
 thema 06 — Дисбактериоз кишечника - анализ биоэнергетики + протокол балансировка
 Другое _____

 Нижнеподписавшийся, ознакомился с информацией о конфиденциальности на веб-сайте в разделе Конфиденциальность, соглашается, что его данные и данные его животного будут рассматриваться, как личные. Понимает, что эти данные могут быть переданы дочерним компаниям или третьим лицам за пределами Европейского сообщества, заявляет о полном и безоговорочном согласии на обработку и использование информации в соответствии с положениями политики Конфиденциальности представленной на нашем сайте. Нижнеподписавшийся принимает условия поставки услуг и продуктов и соглашается со всеми прилагаемыми документами в разделе "Правовая информация" на вышеуказанном сайте, прочитав методики Дафне, примеры БиоМетаТестов и зная их не клинический и не санитарный характер, как указано на веб-сайте. Нижнеподписавшийся был должным образом проинформирован о всех контрактных условиях БиоТестов. Принятие БиоМетаТестов означает принятие всех условий в разделе "Правовой информации" и в разделе "Конфиденциальность", даже если подпись отсутствует.

Заявитель в соответствии с законом №206 2005 года, может расторгнуть договор в течении 10 рабочих дней от подписания договора, уведомив об этом заказным письмом, отправленным на адрес DAPHNE LAB c/o Eldavia, Via Milano n. 2 - 81030 Lusciano (CE) - ITALY.

Нижнеподписавшийся ознакомился с методами анализа Дафне, правовой информацией и условиями предоставления услуг на сайте www.daphnelab.com.

Место и Дата *

Неподписанные и недатированные
бланки не могут быть обработаны

Разборчивая подпись *

*Обязательно к заполнению