

# שאלון

## הגורמים המשפיעים על מצב הבריאות

סמן ב- ✓ את התשובה המתאימה

כן	לא	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. כיצד אתם מגדירים את אורח חייכם? <input type="checkbox"/> פעיל <input type="checkbox"/> נורמלי <input type="checkbox"/> לחוץ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. גורמים המשפיעים לרעה על מצבכם הבריאותי: <input type="checkbox"/> זיהום אויר <input type="checkbox"/> תזונה לא נכונה <input type="checkbox"/> חשיפה לשמש <input type="checkbox"/> זיהום מים
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. האם אתם מרגישים לעיתים קרובות עייפות או תשישות?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. האם אתם מרוצים ממשקל גופכם?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. האם אתם סובלים מ: <input type="checkbox"/> עודף משקל <input type="checkbox"/> תת משקל
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. האם אתם מסכימים עם העובדה שעודף משקל יכול לגרום למחלות לב?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. האם אתם מעדיפים לטפל בבעיות רפואיות באמצעות: <input type="checkbox"/> תרופות <input type="checkbox"/> מוצרים טבעיים
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. האם ברצונכם לקבל מידע וייעוץ על מוצרים חדשים לשמירת משקל ותזונה נכונה?

במקרה וכן, צרו קשר עמנו בטלפון:



טל':

טל':

איליה ברמן יועץ תזונה נייד: 052-2951122

