



Flavon CHESTIONAR DE STARE GENERALĂ DE SĂNĂTATE

GROUP ÎNAINTE DE FOLOSIREA PRODUSELOR FLAVON MAX® ȘI PE PARCURSUL ACESTORA.

Vă salutăm în „Clubul Consumatorilor Flavon max”! Prin completarea acestui chestionar ne veți ajuta în perfecționarea produselor pentru ca acestea să devină cât mai convenabile pentru consumatorii noștri. De aceea pentru noi e foarte important să vă cunoaștem observațiile și experiențele cu privire la aceste produse. Vă mulțumim pentru timpul acordat!

Acest chestionar va fi prelucrat confidențial și datele predate nu vor fi publicate către terțe părți.

Cei care ne trimit înapoi acest chestionar completat, vor participa la tragerea la sorți ținută în cadrul unei festivități din martie sau iunie/ septembrie/ decembrie). Premiul va fi un produs de Flavon max®.

Acest chestionar se completează de 2 ori: odată înainte de a consuma produsele Flavon max® iar de a doua oară după 30 de zile de la prima consumație.

Promit ca în următoarele 30 de zile voi consuma în fiecare zi 2x1 lingurița de produs Flavon max®/Flavon kids®/Flavon max Plus+®/Flavon Active® sau voi consuma o dată pe zi produsul Flavon Green în continuu. Prima linguriță o voi consuma dimineața după trezire, cu 10-20 de minute înainte de micul dejun, iar cea de a doua linguriță o voi consuma înainte de cină. Iar în cazul produsului Flavon Green voi consuma câte o linguriță, de preferat înaintea cinei. **Pentru un efect dorit e necesar consumația cu regularitate.**

Prin completarea următorului tabel de fapt descrieți starea Dvs. de sănătate.

1-necorespunzător; 2-convenabil; 3-acceptabil, dar aș schimba; 4-bun; 5-excelent

Să completați doar ceea ce vi se potrivește.

Starea sănătății	Înainte	După
Starea generală	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Sistemul cardiovascular	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Nivelul glicemiei	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Sistemul muscular	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Digestia	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Greutatea corpului	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Alergia	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Sănătatea ochilor	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Organe respiratoare	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Probleme tumorale	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Probleme ginecologice	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Insomnie	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Somnolență	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Depresie	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Activitate sexuală	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Fumatul	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Consumarea alcoolului	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Consumarea cafelei	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Randamentul fizic și psihic	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Capacitatea de memorie	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Rezistența la stres	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Căderea părului	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Probleme de piele	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

Produsul consumat

- 1 - Flavon max
- 2 - Flavon kids
- 3 - Flavon max Plus+
- 4 - Flavon Green
- 5 - Flavon Active

Prima consumație a fost la data de:.....

De cât timp consumați produsele:.....

Numărul produselor consumate:.....

Vârsta:.....

Numele:.....

Adresa:.....

.....

.....

Cea mai importantă observație:.....

.....

.....

Vă rugăm să completați și semnați acest formular și să ne trimiteți înapoi la oricare dintre următoarele adrese:

Flavon Group Kft. – 4033 Debrecen, Veres Péter u.19 Tel./Fax: +3652-520-520

Email: info@flavongroup.com

web: www.flavonmax.com