

АНКЕТА ПАЦИЕНТА НА ИССЛЕДОВАНИЕ ВОЛОС ПО МЕТОДУ СКАЛЬНОГО

ФИО Пациента

Дата рождения пациента

Пол

Контактный телефон

E - mail

Дата забора материала

Рост: _____ Вес: _____

Место проживания (в течение 5 последних лет): _____

Профессия, род деятельности: _____

Регулярный прием БАД и лекарств за последние 6 месяцев (перечислить): _____

Выбрать верное:

Естественный цвет волос:

- ☐ Блондин
☐ Брюнет
☐ Русые
☐ Рыжие
☐ Шатен
☐ Седые

Окрашивание волос:

- ☐ Нет
☐ Да (когда и чем):

Физическая активность:

- ☐ Низка
☐ Умеренная
☐ Высокая

Употребление алкоголя чаще
3 раза в неделю:

- ☐ Да
☐ Нет

Тип питания:

- ☐ Смешанное
☐ Вегетарианство
☐ Молочно-растительное
☐ Другое

Откуда вы узнали об анализе на
макро- и микроэлементы:

- ☐ Социальные сети
☐ Рекомендация знакомых
☐ Поиск в интернете
☐ Рекомендация врача/нутрициолога

Курение:

- ☐ Да
☐ Нет