

Web & email

www.daphnelab.com - info@daphnelab.com

Recapiti telefonici

Tel. 02.37920609 - 06.87811887

Fax 02.45509949

Richiesta da inviare a:

DAPHNE LAB c/o Eldavia

Via Milano, 2 - 81030 Lusciano CE



Timbro del DAPHNE POINT o Barcode



I T - C S O O 4

FARMAMICA

Fiumarella dott. Dario



Spazio riservato DAPHNE LAB

AVVERTENZE: Compilare tutti i dati richiesti nella presente scheda (modulo 62). Contattare la DAPHNE LAB per le istruzioni sul pagamento. Spedire la scheda con il campione da analizzare e la copia di pagamento all'indirizzo indicato. Firmare leggibile e datare le richieste. I dati vanno scritti in stampatello e leggibili. Il cliente accetta tutti gli aspetti legali dei BioMetaTest descritti nelle «Note legali» e la Privacy Policy visionabili sul sito web o presso il Daphne Point. I BioMetaTest non sono test diagnostici, né clinici, né medici, né prescrittivi, né sanitari, né genetici, non determinano intolleranze cliniche al lattosio, né al glutine, né allergie di alcun genere. I BioMetaTest NON vanno eseguiti su donne incinte. Ogni richiesta di BioMetaTest deve essere sempre consigliata dal proprio medico di fiducia, gli elaborati devono essere sottoposti al controllo del proprio medico di fiducia ed approvati prima di seguire ogni programma suggerito. La validità del BioMetaTest è di 90 giorni. Visualizza gli esempi di tutti i BioMetaTest e le istruzioni di compilazione del modulo 62 sul sito web www.daphnelab.com

Cognome * Nome * Anni * Indirizzo *

Cap * Città * Provincia * Telefono di rete fissa *

Cellulare * Professione P. Iva o Codice Fiscale *

E-mail * Luogo e data di nascita * GIORNO MESE ANNO

In quale struttura fisica ti riconosci? A B C D E F G H I L
A quale vuoi tendere?

Attuale peso (kg) * Altezza precisa (cm) * Circonferenza polso (cm) Circonferenza addominale (cm) Sesso *

I capelli hanno subito trattamento colorante, tinta, altro? * (Specificare) SI NO Pressione arteriosa
○ Normale ▽ Ipotesa △ Ipertesa

Assumi farmaci e/o droghe? (Specificare, inserire ulteriori informazioni qui o nelle note) SI NO Sei incinta? * Sei in menopausa o andropausa? SI NO

Soffri di allergie? * (Di quali allergie soffri?) SI NO non so Hai un buon rapporto con il tuo corpo? SI NO a volte

Fai sport? (Quali e quante volte a settimana) SI NO Gruppo sanguigno
○ A ○ AB ○ RH+
○ B ○ 0 ○ RH- Soffri di insonnia? SI NO a volte Soffri di stitichezza? SI NO a volte

Hai: * (Indicare anche la quantità) ○ amalgami ○ piombature dentali
○ otturazioni ○ altro? Hai tatuaggi permanenti? SI NO Quante sigarette fumi al giorno? Soffri di fame nervosa? SI NO a volte

Alimenti che preferisci mangiare: ○ caffè ○ pane ○ verdura ○ carne ○ cereali
○ alcolici ○ pasta ○ frutta ○ pesce ○ zuccheri
○ cioccolata ○ pizze ○ legumi ○ latticini ○ bio
(anche più risposte) Gusti che preferisci: ○ piccante ○ amaro ○ salato ○ dolce ○ aspro ○ insipido
(anche più risposte) Bevi molta acqua? *
○ sì ○ no ○ a volte
quanti litri al giorno? *

Sei: ○ onnivoro ○ fruttariano
○ vegetariano ○ crudista
○ vegano ○ altro Indica il motivo per cui richiedi i BioMetaTest: *

Hai già effettuato un thema di analisi Daphne BioMetaTest™? SI NO Compilare i riquadri solo in caso di risposta affermativa alla prima domanda
Quali BioMetaTest hai già effettuato con DAPHNE LAB? Riporta il codice a barre numerico presente sul test che hai già effettuato Indica la data in cui hai effettuato l'ultimo BioMetaTest
Dopo aver seguito il protocollo, ti sei sentito:
○ meglio ○ peggio ○ come prima
Su quale piano:
○ fisico ○ psicologico ○ entrambi

Disturbi e patologie attuali *			Per patologie diagnosticate allegare copia di eventuali analisi o diagnosi.			Nessun disturbo		
☐ Acidità	☐ Calcolosi renale	☐ Disturbi del comportamento	☐ Gastrite / Ulcera gastrica	☐ Obesità				
☐ Acne	☐ Cancro	☐ Disturbi intestinali	☐ Gotta	☐ Osteoporosi				
☐ Affaticamento	☐ Candidosi	☐ Disturbi polmonari	☐ Infezioni ricorrenti	☐ Pancreatite				
☐ Afte	☐ Celiachia	☐ Diverticolite / Diverticolosi	☐ Innappetenza	☐ Parodontite				
☐ Alitosi	☐ Cisti ovariche	☐ Dolori addominali	☐ Intolleranza al lattosio	☐ Prostatite				
☐ Allergie	☐ Colesterolo alto	☐ Edema	☐ Iperglicemia	☐ Pruriti continui				
☐ Alopecia	☐ Colite	☐ Emicrania	☐ Ipertiroidismo	☐ Psoriasi				
☐ Anemia	☐ Depressione	☐ Emorroidi	☐ Ipoglicemia	☐ Reumatismo				
☐ Ansietà	☐ Dermatiti	☐ Epilessia	☐ Ipotiroidismo	☐ Sclerosi multipla				
☐ Arteriosclerosi	☐ Diabete: tipo _____	☐ Ernia iatale	☐ Mal di testa	☐ Talassemia				
☐ Artrosi / Artrite	☐ Diarrea	☐ Fibroma	☐ Meteorismo	☐ Trigliceridi alti				
☐ Autismo	☐ Dismenorrea	☐ Flebite	☐ Miastenia grave	☐ Varici				
☐ Calcolosi biliare	☐ Disturbi cardiaci	☐ Fragilità capillare	☐ Nevralgie	☐ Vertigini				

Sei una persona sicura? ☐ no ☐ sì ☐ a volte	Hai paure / fobie? ☐ no ☐ sì ☐ a volte	Ti senti più stanco di ☐ mattina ☐ pomeriggio ☐ sera	Piangi spesso? ☐ no ☐ sì ☐ a volte	Ti senti più ☐ estroverso ☐ introverso
Ti senti felice? ☐ no ☐ sì ☐ a volte	Hai avuti recenti lutti? ☐ no ☐ sì	Ti arrabbi spesso? ☐ no ☐ sì ☐ a volte	Vivi sensi di colpa? ☐ no ☐ sì ☐ a volte	Ti senti più ☐ ottimista ☐ pessimista
Vivi nello stress? ☐ no ☐ sì ☐ a volte	Hai spesso incubi? ☐ no ☐ sì ☐ a volte	La tua rabbia la sfoghi ☐ dentro ☐ fuori ☐ non so	Ti senti più ☐ individualista ☐ altruista	Quanto sei determinato? (da 1 a 10) _____

Note





I T - C S 0 0 4

Spedizione del modulo
☐ Primo invio
☐ Secondo invio

Tipo di campione inviato

Scarica la versione più recente del modulo 62!
 

Cognome *

Nome *



Indicare il BioMetaTest™ DAPHNE richiesto*, nel caso in cui non si effettui alcuna scelta si elaborerà il Thema 01:

☐ thema **01** **BioIntolleranze alimentari** - Analisi bioenergetica + dieta e trattamento naturale olistico
☐ thema **01 Junior** **BioIntolleranze alimentari per bambini** - Analisi bioenergetica + articoli Junior
☐ thema **02** **Mineralogramma** - Analisi bioenergetica di metalli tossici, oligoelementi + drenaggio
☐ thema **03 fitness** **VMA™ fitness** - Analisi bioenergetica di Vitamine, Minerali, Aminoacidi + protocollo sportivo
☐ thema **03 m&s** **VMA™ manager & student** - Analisi bioenergetica di Vitamine, Minerali, Aminoacidi
☐ thema **04** **Virus, batteri e parassiti** - Analisi bioenergetica dei terreni tossici
☐ thema **05** **Organi** - Analisi bioenergetica + tabelle olografiche di comparazione organi
☐ thema **06** **Disbiosi intestinale** - Analisi bioenergetica + protocollo riequilibrante
☐ thema **07** **Metabolismo del Calcio** - Analisi bioenergetica + protocollo integrativo
☐ thema **08** **AntiAge** - Analisi bioenergetica di ossidazione, metaboliti e anti-radicali liberi, anti-età della cute
☐ thema **09** **Feng-Shui bio-architetonico e tossicità** - Analisi bioenergetica
☐ thema **10** **Fiori di Bach e Aromaterapia** - Analisi bioenergetica + trattamento di Bach
☐ thema **11** **Metabolismo del Ferro** - Analisi bioenergetica + trattamento integrativo
☐ thema **12** **Cuore e metabolismo dei grassi** - Analisi bioenergetica
☐ thema **Esthetic** **AntiAge e BioIntolleranze alimentari** - Analisi bioenergetica
☐ thema **Exclusive** **BioIntolleranze alimentari-Mineralogramma-Disbiosi intestinale** - Analisi bioenergetica
☐ thema **Exclusive Junior** **BioIntolleranze alimentari-Mineralogramma-Disbiosi intestinale x bambini** - An. bio.

☐ pannelli **S** **1** Additivi **2** Dental1 **3** Dental2 **4** Memoria **5** Californiani **6** Oculare **7** Gemmo **8** Omeopatia **9** Schüssler **10** Acqua **11** Fegato **12** Caligo

☐ altro _____

La disciplina dei servizi e/o prodotti prestati da Daphne Lab è contenuta nelle "note legali", nelle "condizioni generali di fornitura del prodotto/servizio (NL)", nonché in tutti gli allegati e documenti collegati ad NL e disponibili sul sito www.daphnelab.com sezione legale. Il sottoscritto cliente dichiara di essere stato adeguatamente informato sulle metodiche del BioMetaTest, sui protocolli utilizzati, di aver letto, compreso appieno ed accettato senza riserve le condizioni contrattuali NL relative allo svolgimento del servizio contenute nella documentazione sopra indicata e la licenza del BioMetaTest, sottoscrivendo la presente richiesta anche per visione e ricevuta dei riferiti documenti che accetta senza riserve di alcun tipo. Il richiedente * (firma leggibile cliente o tutore) FIRMA Luogo e Data *	Il sottoscritto cliente dichiara altresì di approvare specificatamente le disposizioni delle condizioni generali di fornitura del prodotto/servizio (NL) presenti su www.daphnelab.com in "note legali" di seguito indicate: artt. 1 - 2 - 2a - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 26a - 26b - 27 - 28 e tutti gli allegati, la Privacy Policy (PP) e la licenza d'uso del BioMetaTest senza riserva alcuna in particolare gli articoli sottolineati. Così come il Foro e la legislazione competente fuori dalla Comunità europea. Accetta altresì il presente modulo 62 e tutte le relative istruzioni ed avvertenze. Il richiedente * (firma leggibile cliente o tutore) FIRMA Luogo e Data *	Il sottoscritto cliente dichiara di aver preso visione ed accettato senza riserve l'informativa Privacy Policy (PP) presente anche sul sito web www.daphnelab.com al fine del trattamento dei propri dati personali, sensibili, biometrici, genetici, sanitari, ecc. e presta il pieno e totale consenso al trattamento e all'archiviazione dei dati secondo la PP autorizzandone anche trasmissione, archiviazione e trattamento a società collegate anche fuori dalla Comunità europea, per tutte le finalità indicate in PP anche per dati di minori. Si accetta che il Foro e giurisdizione siano fuori dalla Comunità europea. Il richiedente * (firma leggibile cliente o tutore) FIRMA Luogo e Data *
Il richiedente può esercitare il diritto di recesso entro 10 giorni lavorativi dalla sottoscrizione del contratto, dandone comunicazione a mezzo raccomandata a UNIZENIC LIMITED - Elscot House (2° Floor), Arcadia Avenue, Finchley, N3 2JU, London, United Kingdom.		
Consenso al trattamento dei dati personali per finalità di marketing. ☐ SI ☐ NO		