

Bilan

Detox

Habitudes, environnement
et désordre physiques



RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Date :

Nom :

Prénom :

Tél :

Email :

Date de naissance :

Alimentation trop riche et chargée en résidus de produits chimiques, mode de vie sédentaire, pollution atmosphérique en constante augmentation... Le corps est de plus en plus soumis à une surabondance de toxines qui peuvent affecter les grands systèmes de l'organisme. Le questionnaire Bilan Detox vous permettra d'évaluer votre état de santé face aux agents polluants qui nous entourent, en fonction de vos habitudes et de votre environnement.

À remettre à votre praticien santé

QUESTIONNAIRE DÉTOX

Répondez aux questions suivantes puis calculez votre score final. Reportez ensuite votre score final dans la partie interprétation.

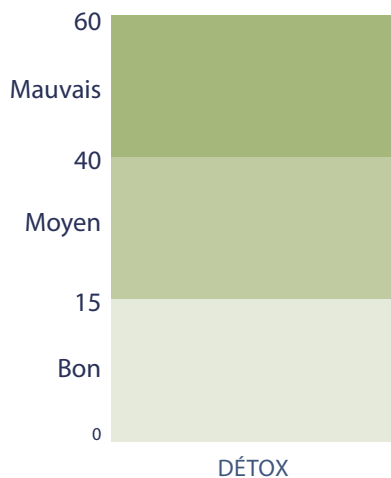
Évaluation du ressenti : 0 = jamais ; 1 = parfois ; 2 = souvent (1 à 3 fois par semaine) ; 3 = tous les jours ou tout le temps

HABITUDES/ENVIRONNEMENT				
Êtes-vous exposé(e) à un environnement pollué (ex : grande ville) ?	0	1	2	3
Êtes-vous exposé(e) à des produits toxiques sur votre lieu de travail ?	0	1	2	3
Prenez-vous différents traitements médicamenteux ?	0	1	2	3
Fumez-vous ?	0	1	2	3
Consommez-vous de l'alcool ?	0	1	2	3
Consommez-vous des produits sucrés (bonbons, sodas, jus de fruits, biscuits...) ?	0	1	2	3
Consommez-vous des substances excitantes (café, thé noir) ?	0	1	2	3
Mangez-vous des aliments industriels (plats cuisinés, sauces industrielles...) ?	0	1	2	3
Buvez-vous l'eau du robinet (directement, thés, tisanes) ?	0	1	2	3
Avez-vous tendance à éviter volontairement tout effort physique ?	0	1	2	3
TOTAL				

DÉSORDRES PHYSIQUES				
Vous sentez-vous fatigué(e) ?	0	1	2	3
Avez-vous des maux de tête ?	0	1	2	3
Avez-vous une mauvaise haleine et/ou une forte odeur corporelle ?	0	1	2	3
Avez-vous les yeux irrités, secs et/ou rouges ?	0	1	2	3
Avez-vous le teint terne et/ou des cernes sous les yeux ?	0	1	2	3
Avez-vous des troubles digestifs (troubles transit, nausées, douleurs, ballonnements...) ?	0	1	2	3
Avez-vous des affections pulmonaires et/ou ORL (infections, essoufflement, toux...) ?	0	1	2	3
Avez-vous des douleurs musculaires et/ou articulaires ?	0	1	2	3
Avez-vous des problèmes de peau (eczéma, peau sèche, urticaire, prurit...) ?	0	1	2	3
Avez-vous des troubles urinaires (fréquences, douleurs, brûlures...) ?	0	1	2	3
TOTAL				

SCORE TOTAL :

INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS



SCORE TOTAL ENTRE 0 ET 15

Malgré un score correct, l'impact de l'ensemble des pollutions est inévitable et incontrôlable. Une détoxification annuelle doit être mise en place avec l'aide de votre thérapeute.

SCORE TOTAL ENTRE 16 ET 40

Votre mode de vie présente des risques à ne pas négliger. Il faudra envisager 2 phases de détoxification par an et la prise en charge des troubles par votre thérapeute.

SCORE TOTAL ENTRE 41 ET 60

Le processus de détoxification est saturé. Des contrôles sont nécessaires : bilan clinique, biologique (hépatique, rénal, hormonal...). La prise en charge des troubles et plusieurs phases de détoxification sont à mettre en place par votre thérapeute.



LABORATOIRES
OLIGOSANTÉ

Laboratoires Oligosanté

38 rue Lantiez 75017 Paris

Tél : 01 53 06 22 41

contact@oligosante.com