



Where Medi meets Pedi®

INFORMAČNÍ PEDIKÚRNÍ FORMULÁŘ

Jméno: _____

Telefon: _____

Email: _____

Prosím, vyplňte následující body:

Otázka:

Ano

Ne

Trpíte diabetem?

Máte na něco alergie?

Užíváte v současnosti nějaké léky? Jaké? _____

Setkali jste se někdy v minulosti nebo se potýkáte s některými z následujících potíží a jak často?

CHARAKTERISTIKA	NIKDY	OBCAS	ČASTO
Studené nohy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suchá pokožka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Popraskaná pokožka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svědivost nohou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Loupající se pokožka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potivost nohou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Horkost nohou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puchýře	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plísňové onemocnění kůže	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plísňové onemocnění nehtů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barevná změna nehtů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tlusté nehty na nohou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pocit unavených nohou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pocit těžkých nohou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zápach nohou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tvorba mozolů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuří oka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bradavice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Co byste chtěli zlepšit na vzhledu svých nohou?

Podpis zákazníka/ce:

SNOUBENÍ MEDICÍNY S PEDIKÚROU