

# Teszt

	Igen	Nem
Szenved krónikus fáradtságban vagy általános motivációhiányban?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Könnyen ingerültté válik, rosszkedvű vagy esetleg depresszív lesz ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gyakran szenved fejfájástól és feszültségtől?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gyakran van migrénje?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gyakran tapasztal –e izomgörcsöt vagy feszültséget, elsősorban a nyakszirt-, a váll- és a hátizomzat tájékán ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Szenved e el- vagy átváltsi zavarokban?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vannak e olyan problémái mint gyomor égés, savas reflux, gyomorfájdalom ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Van e gyakori hasmenése ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Szenved e bélrenyheséggel, puffadással járó emésztési zavarokban?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gyakran savas a nyála?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gyakran kirepedezik a szájjuga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Szuvasodik a foga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tapasztal krónikus ínygyulladást vagy ínysorvadást ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fogai könnyen törnek ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Töredezett vagy gombás köröm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Szenved –e krónikus bőrvizketésben, vannak –e bőrkiütései?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ekcémás a bőre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bőre kirepedezik az ujjak közt és a körömnél ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sápadt, fakó , gyulladásoz a bőre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A haja törékeny, fénytelen és nagyon hullik ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gyakran lép e fel Önnél arcüreggyulladással kísért megfázás, vagy orrmelléküreg gyulladás?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Van –e égető érzése a húgyhólyagban és a húgycsőben ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Van –e: csontritkulása?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ínygyulladása ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isiásza ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Köszvénye ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kilazult vagy ropogó ízületei ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rossz a vérkeringése ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alacsony a vérnyomása ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Úgy érzi –e, hogy az immunrendszere legyengült ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>