

## 瑞士雷曼纳抗衰老医疗中心身体状况调查问卷

### 个人资料

姓

电子邮件

出生年月日

身高

名

Facebook的

性别  
 男  女

体重

### 请勾选符合您个人情况的答案

#### 肝胰脏疾病

肝炎

其它

#### 糖尿病

是  否

Insuline Medication?

#### 癌症

是  否

感染器官?

已做手术  放射治疗  化疗

If yes

如果有

结束日期

#### 过敏

是  否

其它

#### 关节风湿病

是  否

#### 呼吸道疾病

哮喘  气肿

何时开始

### 其它疾病

### 您服用西药吗？

是  否

药名

#### 是否曾经接受过活细胞疗法

是  否

何时?

何地?

#### 甲状腺疾病

是

Если да, то какие?

#### 心脏疾病

心肌梗塞

日期

支架  心绞痛  血压不正常

#### 感染

艾滋病  结核病

何时?

其他

#### 生活习惯

吸烟?  
 是  否

喝酒?  
 是  否

每天多少分升?