DAPHNE lab®
Azienda conforme UNI EN ISO 9001 per la Qualità

Web & email
www.daphnelab.com - info@daphnelab.com
Recapiti telefonici
Tel. 02.37920609 - 06.87811887

Numero Verde 800 909955 servizio gratuito

ISO quality — **Codice e Timbro del DAPHNE POINT o Barcode** — ISO ecology
ecoelia — biometatest

Spazio riservato DAPHNE LAB

IT

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 DAPHNE LAB. 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 sempre sottoposti al controllo del proprio medico di fiducia ed approvati. Prima di seguire ogni programma suggerito consultare il medico. 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 *

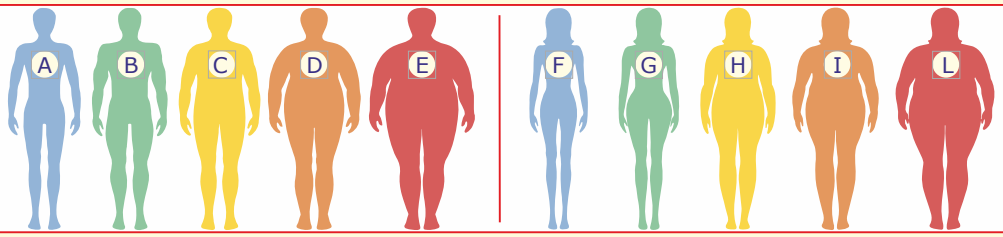
Cap * | Città * | Provincia * | Numero di rete cellulare **

Numero di rete fissa ** | P. Iva o Codice Fiscale * | Professione

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

In quale struttura fisica ti riconosci? _____

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

Gruppo sanguigno: ○ A ○ B ○ AB ○ 0 | ○ RH+ ○ RH-

Pressione arteriosa: ○ Normale ▽ Ipotesa △ Ipertesa

Assumi farmaci e/o droghe? (Specificare, inserire ulteriori informazioni qui o nelle note) SI NO

Sei incinta?* SI NO

Sei in menopausa o andropausa? SI NO

Soffri di allergie? * SI NO non so (Di quali allergie soffri?)

Hai un buon rapporto con il tuo corpo? SI NO a volte

Fai sport? SI NO (Quali e quante volte a settimana)

Hai tatuaggi permanenti? SI NO

Soffri di insonnia? SI NO a volte

Soffri di stitichezza? SI NO a volte

Hai:* (Indicare anche la quantità)
○ amalgami _____ ○ piombature dentali _____
○ otturazioni _____ ○ altro? _____

(Indicare la quantità giornaliera)
Fumi sigarette tradizionali? ○ si ○ no quante? _____
Fumi sigarette elettroniche? ○ si ○ no quante? _____

Fame nervosa? SI NO a volte

Alimenti che preferisci assumere: (anche più risposte)
○ caffè ○ alcolici ○ cioccolata ○ pane ○ pasta ○ pizze ○ verdura ○ frutta ○ legumi ○ carne ○ pesce ○ latticini ○ cereali ○ zuccheri ○ bio

Gusti che preferisci: (anche più risposte)
○ piccante ○ salato ○ aspro ○ amaro ○ dolce ○ insipido

Bevi molta acqua?* ○ si ○ no ○ a volte | quanti litri al giorno?

Chi compila il modulo 62?* ○ Daphne Point ○ cliente ○ terzo

Sei:
○ onnivoro ○ vegetariano ○ vegano ○ fruttariano ○ crudista ○ 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

*Dati obbligatori **(è sufficiente indicare il numero del cellulare o del fisso)

MODULO DI RICHIESTA ANALISI BIOMETATEST® METODO DAPHNE MOD.62 - Vers. 2.1h del 31/07/2026©
Modulo di proprietà di Unizenic.
Daphne Lab, BioMetaTest, Daphne Point, sono marchi concessi in uso a società locali.

Disturbi e patologie attuali *

Per patologie diagnosticate allegare copia di eventuali analisi o diagnosi.

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

Sei una persona sicura? ◯ no ◯ si ◯ a volte

Ti senti felice? ◯ no ◯ si ◯ a volte

Vivi nello stress? ◯ no ◯ si ◯ a volte

Hai paure / fobie? ◯ no ◯ si ◯ a volte

Hai avuti recenti lutti? ◯ no ◯ si

Hai spesso incubi? ◯ no ◯ si ◯ a volte

Ti senti più stanco di ◯ mattina ◯ pomeriggio ◯ sera

Ti arrabbi spesso? ◯ no ◯ si ◯ a volte

La tua rabbia la sfoghi ◯ dentro ◯ fuori ◯ non so

Piangi spesso? ◯ no ◯ si ◯ a volte

Vivi sensi di colpa? ◯ no ◯ si ◯ a volte

Ti senti più ◯ individualista ◯ altruista

Ti senti più ◯ estroverso ◯ introverso

Ti senti più ◯ ottimista ◯ pessimista

Quanto sei determinato? (da 1 a 10) _____

Note

Spedizione del modulo

◯ Primo invio

◯ Secondo invio

Tipo di campione inviato

Cognome *

Nome *

ISO quality ISO 9001:2015 — biometatest — ISO ecology ecoelia ISO 14001:2015

Scarica la versione più recente del modulo 62!

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

FASCIA **A**

- ◯ thema **01** **Intolleranze nutrizionali®**
- ◯ thema **01 junior** **Intolleranze nutrizionali® per bambini**
- ◯ thema **02** **Mineralogramma**
- ◯ thema **03 fitness** **VMA™ fitness**
- ◯ thema **03 m&s** **VMA™ manager & student**
- ◯ thema **04** **Virus e Batteri**
- ◯ thema **05** **Bioenergetica degli Organi**
- ◯ thema **06** **Disbiosi intestinale**
- ◯ thema **07** **Metabolismo del Calcio**
- ◯ thema **08** **AntiAge e Benessere**
- ◯ thema **09** **Geopatie Feng-Shui**
- ◯ thema **10** **Fiori di Bach**
- ◯ thema **11** **Metabolismo del Ferro**
- ◯ thema **12** **Cardio Wellness**
- ◯ thema **13** **TricoBioMetaTest** *(compilare il modulo70)*
- ◯ thema **14** **Sistema Immunitario**
- ◯ thema **15** **Vegan**
- ◯ thema **16** **Bioenergetica della Tiroide**
- ◯ thema **17** **Bioenergetica della Fertilità**

FASCIA **Pro**

- ◯ thema **H** **Esthetic**
- ◯ thema **X** **Exclusive**
- ◯ thema **X junior** **Exclusive junior**

FASCIA **S**

- ◯ pannello **S1** **Additivi alimentari**
- ◯ pannello **S2** **Dental**
- ◯ pannello **S3** **Gestione del Sonno**
- ◯ pannello **S4** **Memoria**
- ◯ pannello **S5** **Fiori Californiani**
- ◯ pannello **S6** **Stress Oculare**
- ◯ pannello **S7** **Gemmoderivati**
- ◯ pannello **S8** **Rimedi Omeopatici**
- ◯ pannello **S9** **Sali di Schüssler**
- ◯ pannello **S10** **Intolleranze alle Acque**
- ◯ pannello **S11** **Fegato e rimedi**
- ◯ pannello **S12** **Fumi tossici**
- ◯ pannello **S13** **Incensi**
- ◯ pannello **S14** **Micoterapia**
- ◯ pannello **S15** **Fiori Australiani**

◯ 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 dei 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 dei 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 del modulo 62.

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 *

N.B. I MODULI NON FIRMATI E/O NON DATATI NON SARANNO ELABORATI.

Consenso al trattamento dei dati personali per finalità di marketing. SI NO

*Dati obbligatori