

Ficha de Avaliação

Nome:

Idade:

Telefone:

E-mail:

Profissão:

Você se sente contente com seu corpo?

O que você acredita que poderia mudar, para melhorar isso?

Você já tentou algum tipo de estratégia? Qual?

O que você acha que aconteceu para que seu objetivo não fosse concluído?

Explicar um pouco sobre a Voghiera: Linha de Suplementação, Site com Hits e Receitas, Procedimentos Estéticos e parte Nutricional.

Você é uma pessoa ativa? Faz alguma atividade física?

Já fez algum procedimento estético?

Faz uso de algum suplemento ou medicação?

Tentar enquadrar qual suplementação ideal e individual para o cliente

Algum problema com insônia, ansiedade, nervosismo ou compulsão?

Sente necessidade de melhorar flacidez, rugas e celulite?

Sente dor nas articulações, problemas cardíacos, aumento de circunferência abdominal?

Pele e unhas fracas ou quebradiças?

Possui muito inchaço / retenção de líquidos

Como está o funcionamento do seu intestino? Frequência?

Avaliação Física

Peso:

Altura:

IMC:

Classificação:

Tempo de método indicado:

Suplementação indicada: