

FIT6-Skript

(vor der Bestellung des Produkts)

Alter: \_\_\_\_\_

Was ist Ihr Ziel? \_\_\_\_\_

Medikamente, die Sie einnehmen:

---

---

---

---

Wie nehmen Sie diese Medikamente ein?

---

---

---

---

---

Welche gesundheitlichen Probleme haben Sie?

---

---

---

---

---

Allergien und Unverträglichkeiten:

---

---

---

---

Haben Sie diätetische Einschränkungen Ihres Arztes? Was?

---

(Nachdem Sie diese Fragen beantwortet haben, überprüfen Sie die Liste unten.)

## AUSNAHMEREGLN

Dieses Programm ist nicht geeignet für:

- Kinder bis 16 Jahre alt
- Schwanger
- Frauen zum Stillen
- Diabetiker Typ I oder Typ II zur Einnahme von Insulin
- Herzinsuffizienz
- Niere-Insuffizienz
- Individuen mit schweren Lebererkrankungen (Leberzirrhose, Hepatitis ...)
- Individuen mit schweren Autoimmunerkrankungen (Lupus, Psoriasis, Multiple Sklerose, rheumatoide Arthritis, einige Arten von Anämie, HIV ...)
- bei irgendeiner Art von entzündlicher Darmerkrankung (Colitis ulcerosa, Morbus Crohn, IBS)
- Gastritis; Magengeschwüre
- Wer kontrolliert INR oder wer orale Antikoagulanzen einnimmt
- Personen, die eine Krebsbehandlung erhalten oder weniger als 2 Jahre alt sind
- Unverträglich oder allergisch gegen einen Bestandteil der betroffenen Nahrungsergänzungsmittel
- Individuen mit Anämie
- Vegetarier
- Sportler

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Ihren Arzt.

Für weitere Informationen oder zur Klärung von Zweifeln wenden Sie sich an mich,

Bernd Rosso - Ernährungsberater für FM WORLD Deutschland

[fit6@de.fmworld.com](mailto:fit6@de.fmworld.com)