

Minha Microbiota está equilibrada ?

- Tenho flatulências com frequência
- Tenho perturbações do trânsito intestinal (prisão de ventre / diarreia)
- Tenho frequentemente gastro-enterites
- Tomei recentemente antibióticos
- Apresento problemas digestivos com tendência a sobre peso / obesidade
- Nasci de cesariana
- Apresento alergias cutâneas (eczema, urticária, dermatites atópicas)
- Tenho asma ou infeções ORL recorrentes, com problemas digestivos
- Sofro de dores articulares e/ou tendinites, com problemas digestivos
- Sou impaciente / facilmente irritado(a)
- Estou com falhas de memória, dificuldades de concentração, atenção
- Sou hiperativo

<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não

Nome: Data: de 201

Minha Microbiota está equilibrada ?

- Tenho flatulências com frequência
- Tenho perturbações do trânsito intestinal (prisão de ventre / diarreia)
- Tenho frequentemente gastro-enterites
- Tomei recentemente antibióticos
- Apresento problemas digestivos com tendência a sobre peso / obesidade
- Nasci de cesariana
- Apresento alergias cutâneas (eczema, urticária, dermatites atópicas)
- Tenho asma ou infeções ORL recorrentes, com problemas digestivos
- Sofro de dores articulares e/ou tendinites, com problemas digestivos
- Sou impaciente / facilmente irritado(a)
- Estou com falhas de memória, dificuldades de concentração, atenção
- Sou hiperativo

<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não

Nome: Data: de 201