SOMA Aneta Mirska Sp z o. o.
ul. Milionowa 8/135, 93-193 Łódź
REGON 527620571
NIP 9472012736

Łódź, dnia .....

KWESTIONARIUSZ CSI B

Imię i nazwisko: .....

ZAZNACZ SCHORZENIA, KTÓRE CIEBIE DOTYCZĄ I PODAJ ROK DIAGNOZY	TAK	NIE	ROK DIAGNOZY
1. Zespół niespokojnych nóg.			
2. Zespół chronicznego zmęczenia.			
3. Fibromialgia.			
4. Dysfunkcja stawu skroniowo - żuchwowego.			
5. Migreny lub napięciowe bóle głowy.			
6. Zespół jelita drażliwego.			
7. Nadwrażliwość/uczulenie na substancje chemiczne.			
8. Urazy szyi (w tym kręgosłupa szyjnego).			
9. Zaburzenia lękowe lub napady paniki.			
10. Depresja.			