

# Oficiálne pravidlá akcie „GS MERILIN HARMONY – garancia vrátenia peňazí.“

## Príloha č. 1 – dotazník

<b>Meno:</b>	
<b>Priezvisko:</b>	
<b>Adresa:</b>	
<b>Vek:</b>	
<b>Telefón:</b>	
<b>Bankové spojenie:</b>	

1. Aký prípravok ste užívali?

- GS Merilin
- GS Merilin Harmony
- Kombináciu prípravkov GS Merilin Harmony s iným klimakterickým prípravkom

2. Prečo Vám nevyhovuje prípravok – výživový doplnok GS Merilin Harmony? Uvedte konkrétne dôvody nespokojnosti so zložením a účinkami prípravku.

3. Aké zmeny v klimakterických ťažkostiach ste pocítili počas užívania prípravku GS Merilin Harmony?

4. Ohodnoťte, aké zmeny ste po užívaní prípravku GS Merilin Harmony pocítili v sprievodných javoch klimaktéria:

	<b>Zlepšenie / bez zmeny / zhoršenie</b>
<b>Návaly tepla</b>	
<b>Zvýšená potivosť</b>	
<b>Poruchy spánku</b>	
<b>Výkyvy nálad</b>	
<b>Vnútorňný nepokoj</b>	

5. Užívate aj iné klimakterické prípravky? Prosím, uveďte, ktoré a ako ste s nimi spokojní.

6. Odkiaľ ste sa dozvedeli o prípravku GS Merilin Harmony?

- Z tlače
- Z Internetu
- Od lekára
- Od lekárniky
- Od kamarátky