

# SELBSTTEST – 1 MINUTE FÜR DEINE GESUNDHEIT

## FRAGEN ZUR VERTRÄGLICHKEIT:

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| ▪ Schläfst Du nachts durch?                      | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| ▪ Erreichst Du Deine Tagesziele?                 | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| ▪ Erfüllt Dich Deine Freizeit?                   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| ▪ Ist Dir spontan auftretende Traurigkeit fremd? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| ▪ Ist Deine Magen-Darm-Flora im Gleichgewicht?   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Hast Du eine oder mehrere dieser Fragen mit **NEIN** beantwortet?

**Sprich Deinen Arzt an.**