

성명:

M * F

혈액형:

생년월일: 음력:

양력:

- 오랜 시간 폭 잠을 자도 피곤이 풀리지 않는다.
- 밤에 잠들지 못하는 등의 불면증이 있다.

- 하루에 몇 번씩 지속적으로 두통이 있다.
- 눈이 침침하고 눈꺼풀이 무겁고 눈곱이 자주 낀다.

- 마음이 불안하고 초조하다.
- 스트레스를 받으면 맵고 짠 음식이 당긴다.

- 자주 소화가 잘 되지 않는다.
- 음주 후 숙취 해소가 잘 되지 않는다.

- 소변 색깔이 맑지 않고 소변보기가 시원치 않다
- 변비 혹은 설사가 잦은 편이다.

- 몸이 잘 붓는다.
- 아토피, 알레르기 등 피부질환이 있다.

■ 12항목 중 3개 항목 이하일 경우 : 건강관리에 신경을 써야 할 시기입니다.

■ 12항목 중 4개 항목 이상일 경우 : 건강검진과 전문진료가 필요합니다.