

## **Test oceniający ryzyko zachorowania na cukrzycę**

*Interpretacja wyników zostanie przedstawiona w dniu 15.04.2016r.  
w zakładce - Działania Prozdrowotne.*

**Czy ostatnio dużo pijesz?**

- TAK
- NIE

**Czy oddajesz duże ilości moczu?**

- TAK
- NIE

**Czy masz zwiększony apetyt?**

- TAK
- NIE

**Czy w ostatnim czasie schudłeś/aś bez powodu?**

- TAK
- NIE

**Czy miewasz bolesne skurcze mięśniowe w obrębie podudzi?**

- TAK
- NIE

**Czy w ostatnim czasie zaobserwowałeś/aś stan zapalny narządów płciowych?**

- TAK
- NIE

**Czy zauważyłeś/aś w ostatnim czasie zmiany skórne?**

- TAK
- NIE

**Czy czujesz się ostatnio zmęczony/a bez powodu?**

- TAK
- NIE

**Czy w ostatnim czasie gorzej widzisz?**

- TAK
- NIE

**Czy kiedykolwiek wykryto u ciebie podwyższony poziom glukozy we krwi?**

- TAK
- NIE

**Czy ktokolwiek z twojej rodziny chorował na cukrzycę?**

- TAK
- NIE