

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ VIVA MILK!!!

Είστε 20 Ερωτήσεις μακριά από το να αποκτήσετε τη δική σας,
προσωποποιημένη κρέμα VIVA MILK!!!

Απαντήστε τις παρακάτω ερωτήσεις και θα σας φτιάξουμε τη μοναδική κρέμα VIVA
MILK μόνο για τις ανάγκες του δικού σας δέρματος!!!

ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ Α ή Β ή Γ...

1. Το πρωί που ξυπνάτε πως νιώθετε το δέρμα σας;

- A. Λιπαρό
- B. Μεικτό
- Γ. Ξηρό

2. Κατά τη διάρκεια της ημέρας πως νιώθετε το δέρμα σας;

- A. Λιπαρό
- B. Μεικτό
- Γ. Ξηρό

3. Σε ποιά ηλικιακή κατηγορία ανήκετε;

- A. 15-20
- B. 20-25
- Γ. 25-30
- Δ. 30-35
- E. 35-40
- Z. 40+

4. Νιώθετε την ίδια αίσθηση σε όλο το δέρμα του προσώπου σας;

- A. ΝΑΙ
- B. ΟΧΙ

5. Έχετε την αίσθηση ότι το δέρμα σας «τραβάει»;

- A. ΝΑΙ
- B. ΟΧΙ

6. Είχατε ποτέ ακμή;

- A. ΝΑΙ
- B. ΟΧΙ

7. Βγάζει το δέρμα σας σπυράκια ή κοκκινίλες;

A. ΝΑΙ

B. ΟΧΙ

8. Χρησιμοποιείτε την ίδια κρέμα πρωί και βράδυ;

A. ΝΑΙ

B. ΟΧΙ

9. Αν ΟΧΙ τότε θέλετε να χρησιμοποιείτε την κρέμα VIVA MILK;

A. ΠΡΩΙ

B. ΒΡΑΔΥ

10. Κάνετε εύκολα ερεθισμούς;

A. ΝΑΙ

B. ΟΧΙ

11. Έχετε αλλεργίες;

A. ΝΑΙ

B. ΟΧΙ

12. Αντιηλιακό χρησιμοποιείτε σε καθημερινή βάση;

A. ΝΑΙ

B. ΟΧΙ

13. Χρησιμοποιείτε ορούς (serum) πριν βάλετε την κρέμα προσώπου σας;

A. ΝΑΙ

B. ΟΧΙ

14. Πόσο νερό πίνετε την ημέρα;

A. ΕΩΣ 3 ΠΟΤΗΡΙΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ

B. ΑΠΟ 3 ΕΩΣ 6 ΠΟΤΗΡΙΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ

Γ. ΑΠΟ 6 ΠΟΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΠΑΝΩ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ

15. Καπνίζετε και αν ΝΑΙ πόσα τσιγάρα την ημέρα;

A. ΟΧΙ

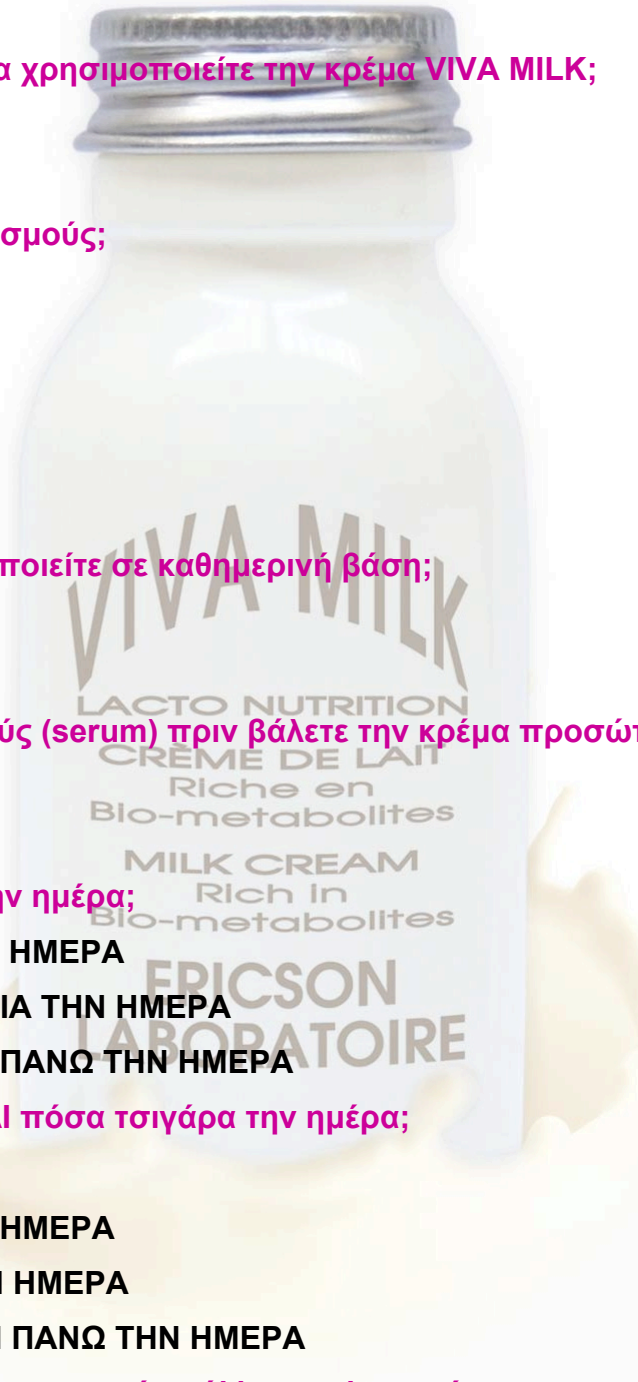
B. ΕΩΣ 5 ΤΣΙΓΑΡΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ

Γ. ΕΩΣ 15 ΤΣΙΓΑΡΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ

Δ. ΑΠΟ 15 ΤΣΙΓΑΡΑ ΚΑΙ ΠΑΝΩ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ

16. Αισθάνεστε το δέρμα σας να έχει έλλειψη ελαστικότητας;

A. ΝΑΙ



B. ΟΧΙ

17. Έχετε παρατηρήσει χαλάρωση στο δέρμα σας;

A. ΝΑΙ

B. ΟΧΙ

18. Έχουν εμφανιστεί ρυτίδες στο δέρμα σας;

A. ΝΑΙ

B. ΟΧΙ

19. Έχετε προδιάθεση για πανάδες ή δυσχρωμίες;

A. ΝΑΙ

B. ΟΧΙ

20. Έχετε ευρυαγγείες;

A. ΝΑΙ

B. ΟΧΙ

ΔΩΣΤΕ ΜΑΣ ΤΙΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΣΑΣ:

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.
10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19.
20.

