La salud empieza en la vida diaria, en la alimentación, en el cuidado de la piel, en la higiene.

Nuestra filosofía como sanitarios de la Atención Primaria es un compromiso con la prevención y el desarrollo de una salud llena de vida,

Con tu tarjeta **CLUB saludable** puedes acceder a los siguientes servicios exclusivos:

- · Análisis gratuitos de sangre: colesterol total, HDL, glucosa, ácido úrico y TG (Una vez al año).
- · Análisis gratuito de piel.
- Utilización gratuita del peso y medición de masa corporal para todos nuestros clientes,
- · Toma de tensión gratuita.
- · Atención farmacéutica personalizada.
- · Trato preferencial en dermoconsejos y eventos.
- · Pedido online a través de nuestra web www.farmaciamuruais.es.

Somos especialistas en dietética (tratamientos personalizados por nuestro dietista), ortopedia y estética. Nuestras esteticistas te recomendarán siempre la mejor opción para solucionar tu problema.





# CLUB saludable



La confianza de la experiencia, la frescura de la innovación

## Acércate y pregúntanos

Autorizo a Farmacia Muruais a:

1. Incorporar los datos personales recabados en el presente formulario a un fichero inscrito en en Registro General de la Agencia de Protección de Datos y cuyo titular es Farmacia Muruais 2. Permitir el tratamiento de dichos datos del fichero cuya finalidad de su creación es la prestación de servicios de farmacia. 3. Cederios a aquellas entidades o administraciones públicas a las que sea necesario ceder dichos datos por disposición legal, así como a otras empresas que colaborer con Farmacia Muruais en el tratamiento de los datos para la creación de nuevos servicios de farmacia.

Los datos suministrados deberan ser exactos, comprometiendose el arectado a comunicar cualquier modificación sobre los mismos.

Farmacia Muruais se compromete a respetar la confidencialidad de la información de carácter personal, y a aplicarles las medidas de seguridad adecuadas, reconoclendo, en todo caso, el derecho del afectado a ejercitar los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación en el ámbito reconocido por la Ley Orgánica 15/1.999 de 13 de diciembre debiendo dirigirse para tal ejercicio o cualquier aciaración a Farmacia Muruais · C/ La Cámara, 57 · 33401 · Avilés (Asturias) · España

No deseo recibir inforación ni comunicaciones vía correo postal/email u otros acerca de la actividades de Farmàcia Muruais.

## CLUB saludable

C/ La Cámara, 57 33401 · Avilés (Asturias) · España T. +34 985 56 44 76 info@farmaciamuruais.es www.farmaciamuruais.es Disfruta de un 5% de dto.

en productos de parafarmacia.

y 10% de dto.

en bonos de estética.

Un mundo lleno de VENTAJAS a tu alcance





• 5% de descuento en productos de parafarmacia y un 10% en bonos de estética.

#### Servicios exclusivos:

- · Análisis gratuitos de sangre: colesterol total, HDL, glucosa, ácido úrico y TG (Una vez al año).
- · Análisis gratuito de piel.
- · Utilización gratuita del peso y medición de masa corporal para todos nuestros clientes.
- · Toma de tensión gratuita.
- · Atención farmacéutica personalizada.
- · Trato preferencial en dermoconsejos y eventos.
- · Pedido online a través de nuestra web: www.farmaciamuruais.es.

### Cuestionario

#### IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE.

☐ Al menos una vez al mes

| Nombre y apellidos                     |  |
|--|--|
| Dirección                              |  |
|  | Provincia                                |
| C.PFect                                | na de nacimiento                         |
| Teléfono fijo                          | Teléfono móvil                           |
| e-mail                                 |  |
| Sexo                                   | Estado Civil                             |
| NIF                                    | Fumador                                  |
| 1. ¿CON QUÉ FRECUE<br>(RESPUESTA ÚNICA | NCIA SUELE ACUDIR A ESTA FARMACIA?<br>). |
| ☐ Semanalmente                         | ☐ Al menos una vez cada quince días      |

#### 2. ¿DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS, SEÑALE CUÁLES ADQUIERE EN LA FARMACIA Y CUÁLES EN OTROS ESTABLECIMIENTOS DE FORMA PREFERENTE? (RESPUESTA ÚNICA).

☐ Ocasionalmente

| Producto                   | Lugar de compra preferente                           |                  |  |                              |  |  |  |
|----------------------------|--|------------------|--|------------------------------|--|--|--|
| Dermocosmética             | No Esta Otras Farmacias Perfumerías // Parafarmacias |                  | Grandes<br>superficies<br>/Supermercados |                              |  |  |  |
| Higiene corporal           | No<br>Consumo  | Esta<br>Farmacia | Otras<br>Farmacias<br>/Parafarmacias     | Perfumerías                  | Grandes<br>superficies<br>/Supermercados |  |  |
| Higiene dental,<br>capilar | No<br>Consumo  | Esta<br>Farmacia | Otras<br>Farmacias<br>/Parafarmacias     | nacias Perfumerías superfici |  |  |  |
| Alimentación infantil      | No<br>Consumo  | Esta<br>Farmacia | Otras<br>Farmacias<br>/Parafarmacias     | Otros                        | Grandes<br>superficies<br>/Supermercados |  |  |

3. INDIQUE PARA CADA UNO DE LOS CANALES CUÁL HA SIDO EL PRINCIPAL MOTIVO DE COMPRA (RESPUESTA ÚNICA POR CANAL DE VENTA).

| Lugar de compra                           | Motivación    |                                |         |                                |                              |                                    |   |
|---|---------------|--------------------------------|---------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------------|---|
| Esta Farmacia                             | No<br>consumo | Atención<br>persona-<br>lizada | Horario | Amplia<br>gama de<br>productos | Precios<br>competiti-<br>vos | Proximidad<br>/ Accesibi-<br>lidad | Estableci-<br>miento<br>moderno y<br>organizado |
| Otras farmacias<br>/ Parafarmacia         | No<br>consumo | Atención<br>persona-<br>lizada | Horario | Amplia<br>gama de<br>productos | Precios<br>competiti-<br>vos | Proximidad<br>/ Accesibi-<br>lidad | Estableci-<br>miento<br>moderno y<br>organizado |
| Perfumerías                               | No<br>consumo | Atención<br>persona-<br>lizada | Horario | Amplia<br>gama de<br>productos | Precios<br>competiti-<br>vos | Proximidad<br>/ Accesibi-<br>lidad | Estableci-<br>miento<br>moderno y<br>organizado |
| Grandes<br>superficies<br>/ supermercados | No<br>consumo | Atención<br>persona-<br>lizada | Horario | Amplia<br>gama de<br>productos | Precios<br>competiti-<br>vos | Proximidad<br>/ Accesibi-<br>lidad | Estableci-<br>miento<br>moderno y<br>organizado |



| <ul> <li>4. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES SERWICIOS LE GUSTARÍA QUE LA FARMACIA INCORPORASE A SU OFERTA? (RESPUESTA ÚNICA).</li> <li>Atención farmacéutica individualizada.</li> <li>Asesoramiento nutricional y dietético.</li> <li>Asesoramiento estético.</li> <li>Asesoramiento para dejar de fumar.</li> <li>Asesoramiento cuidados infantiles.</li> <li>Asesoramiento en medicina natural y herboristería.</li> </ul> |
|---|
| 5. ¿CUÁNTOS HIJOS TIENE? (RESPUESTA ÚNICA).  1. 2. 3. Más de 3. No tengo hijos  |
| 6. ¿QUÉ PARTE DE SU ASPECTO CUIDA MÁS? (RESPUESTA ÚNICA<br>Cabello. Piel. Rostro.<br>Dientes. Pies. Peso. Manos   |
| <ul> <li>7. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS PROFESIONALES LE GUSTARÍA QUE LA FARMACIA INCORPORASE A SU OFERTA? (RESPUESTA ÚNICA).</li> <li>Podólogo.</li> <li>Fisioterapeuta.</li> <li>Óptica.</li> <li>Dietista.</li> <li>Análisis.</li> <li>Ortopedia.</li> <li>Atención farmacéutica.</li> <li>Homeopatía.</li> </ul>  |
| 8. ¿ADQUIERE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA? (RESPUESTA ÚNICA).  Sí. Soy paciente crónico.  |
| 9. ¿TIENE A SU CARGO ALGUNA PERSONA DEPENDIENTE? (RESPUESTA ÚNICA).  □ Sí. Padres/Suegros. □ Sí. Otros. □ No.   |
| <ul> <li>10. ¿CONSIDERA QUE SE ENCUENTRA EN SU PESO IDEAL? (RESPUESTA ÚNICA).</li> <li>Me encuentro por encima.</li> <li>Estoy en un peso óptimo.</li> <li>Me encuentro por debajo.</li> </ul>  |
| FIDMA DEL CHENTE FECHA  |