

<b>Carence en fer?</b> <b>Suivez-vous un :</b> <b>Souffrez-vous de :</b>	Non	Peu	Modérément	Beaucoup	Extrême
	Jamais	Parfois	Régulièrement	Souvent	Toujours
	0	±	+	++	+++
1. Régime végétalien ou végétarienne	0	1	2	3	4
2. Fatigue du soir	0	1	2	3	4
3. Perte diffuse de cheveux	0	1	2	3	4
4. Visage pâle, pâleur	0	1	2	3	4
5. Ongles cassants	0	1	2	3	4
<b>Total</b>					
<b>Total général</b>					
<b>Score</b>	5 ou moins		Taux satisfaisant		
	Entre 5 et 10		Carence possible en fer		
	11 ou plus		Carence probable en fer		