

Informace a souhlas s preventivním měřením a frekvenčními, biorezonančními, andulačními či světelnými kompenzacemi v komplexu Centra zdraví Dobruška

UPOZORNĚNÍ! ŽÁDNÁ Z METOD PROVÁDĚNÝCH V PORADNĚ NENAHAZUJE ULTRAZVUK, RENTGEN, MRT A JINÁ LÉKAŘSKÁ VYŠETŘENÍ A TESTY, PROTO NEMŮŽE BÝT POUŽITA K POTVRZENÍ, VYVRÁCENÍ ČI STANOVENÍ DIAGNÓZY, CHARAKTERIZUJÍCÍ STRUKTURNÍ ZMĚNY TKÁNĚ.

1. Příjmení, jméno, ročník narození

.....
.....
.....

2. Kontaktní telefon, e-mail

.....
.....
.....

3. Cíl návštěvy poradny

.....
.....
.....

4. Prodělané operace

.....
.....
.....

5. Užíváte nějaké doplňky či léky pravidelně?

.....
.....
.....
.....

6. Je něco, co by mohlo překážet měření a kompenzacím (kardiostimulátor, epilepsie, těhotenství...)?

- NE

- ANO: - kardiostimulator , epilepsie , - těhotenství , -

Souhlasím s provedením dohodnutých měření a analýz a beru na vědomí všechny požadavky na tato měření a kontraindikace.

V případě, že si budu v poradně pronajímat plasmový generátor, beru na vědomí, že se jedná o experimentální přístroj, který není určený k jakékoli léčbě, je určený k frekvenční kompenzaci, stejně tak jako biorezonanční kompenzace, a činím tak na svoje vlastní riziko a odpovědnost.

Prohlašuji, že jsem sám dodal vzorek kapky krve pro analýzu v darkfield mikroskopu a sám jsem si zlikvidoval kontaminovaný odpad. Dobrovolně jsem poskytl svůj snímek očí (focení na makro s bleskem).

Stvrzuji, že jsem byl/a řádně poučen/a o rozsahu prováděných služeb za sjednanou cenu i s jejich limity.

Souhlasím, aby moje jméno, ročník narození, telefon a e-mail a všechny záznamy z měření a analýz byly uchovány v databázi Centra zdraví Dobruška.

Pokud se rozhodnu, že budu následovat doporučení poradce v detoxikaci, prohlašuji, že tak budu činit na svoje vlastní riziko a zavazuji se, že případné detoxikační krize budu řešit s poradcem neprodleně a ihned, jakmile nastanou. Nebudu svévolně používat kombinace potravinových doplňků a léků, o kterých terapeut neví. Nebudu vysazovat léky, pouze po dohodě se svým lékařem.

Datum.....

Podpis.....

Požadavky na provedení měření na Sensitiv Imago 530 a darkfield analýzy živé kapky krve

Měření se provádí s hladovým žaludkem - 3 hodiny před měřením nejezte. Nepijte kafe, černý čaj a pokud možno nekuřte v den návštěvy poradny. Nepijte alkohol minimálně den před měřením. Kompletní měření trvá zhruba 1,5-2 hodiny.

V průběhu měření je potřeba, abyste sundali veškeré kovové předměty, hodinky, šperky.

Procedura je bezbolestná, neinvazivní, neškodná (měření mohou absolvovat děti starší 2 let - pokud jsou klidné, i těhotné ženy mimo období kojení).

Překážkou pro měření může být : kardiostimulátor, epilepsie , křeče, ostré virové onemocnění, akutní bolest, dermatóza v oblasti dlaní, amputace končetin, těhotenství a období kojení, děti do 5 let, psychické poruchy, individuální nesnášenlivost vůči snímačům.

Kontraindikace pro provedení frekvenční kompenzace na plazmovém generátoru: těhotenství, epilepsie, kardiostimulátor.

Děkujeme za Vaše hodnocení, které pomůže ke zlepšení chodu poradny.