

Patientenaufklärung Bioresonanz

Sie haben sich für eine Behandlung mit der Bioresonanz-Methode entschieden.

Damit das bestmögliche Ergebnis dabei herauskommt, bitte ich Sie, Folgendes zu beachten:

Trinken Sie vor der Behandlung viel Wasser – Wasser leitet, und der Körper kann die Frequenzen besser aufnehmen und umsetzen.

Tragen Sie Kleidung aus Baumwolle und anderen natürlichen Fasern.

Kunstfasern wie Nylon (Strumpfhosen!) und Polyamid leiten die Frequenzen nicht weiter.

Tragen Sie keine geschlossenen Ketten, Armbänder u. Ä.

Bringen Sie eine Liste mit den Medikamenten und Präparaten mit, die Sie zur Zeit einnehmen – dazu gehören auch homöopathische Mittel, Schüssler-Salze u. Ä.

Allergiebehandlung

Bei Pollenallergie:

Sammeln Sie auf doppelseitigem Klebeband, das Sie draußen am Fenster aufbringen, genau die Pollen, die Sie am meisten belasten.

Bei Hausstaub-Allergie:

Bringen Sie einen Teil der eingesaugten Materialien aus Ihrem Staubsauger-Beutel mit.

Bei Reaktion auf Tierhaare:

Bringen Sie Haare/Fell der Tiere mit, mit denen Sie in Berührung kommen.

Jedes Material, Nahrungsmittel, Medikament, Waschmittel etc. kann harmonisiert werden!

Bringen Sie diese Materialien einfach zur Behandlung mit.

Je individueller, desto besser und erfolgreicher die Therapie.

Mögliche Reaktionen auf die Behandlung

Die Bioresonanzmethode ist eine nicht-invasive Therapieform.

Nach der Behandlung kann es zu Müdigkeit kommen, Schlaflosigkeit in der Nacht, unruhigen Träumen, aber auch zu einem merklichen Energieschub mit innerer Unruhe. Sehen Sie das als positive Wirkung der Therapie – es kommt etwas in Bewegung. Und was sich bewegt, verändert sich.

Ich wurde in einem persönlichen Aufklärungsgespräch über die Wirkung der Bioresonanzmethode von Hp. Kirsten Maria Häffner verständlich informiert. Den obenstehenden Text habe ich ebenfalls zur Kenntnis genommen und verstanden; weitere Fragen habe ich nicht.

Ich willige hiermit nach ausreichender Bedenkzeit in die vorgeschlagene Behandlung ein.

PatientIn hat am _____ eine Kopie erhalten.

Mannheim, _____

Unterschrift PatientIn