

Anforderung : Laborleistung

.....
Vorname / Name

.....
Geburtsdatum

.....
Adresse

.....
Krankenkasse/Beihilfe

.....
Téléphon

.....
E-Mail

.....
Datum der Probenentnahme

.....
Empfehlung durch

Bioenergetische Stoffwechselfdiagnostik

Gewünschten Test bitte ankreuzen

EUR

Elektrosmog und Geopathie

78.-

Elektrosmog : Hochfrequenzbelastungen durch Handy- und Funkstrahlungen,
Elektrosensibilität, Niederfrequenzbelastungen durch Hausstrom
Zellaktivität bei Geopathie-Erdstrahlungen

Haupttest – Gesamt Körperprofil

228.-

Übersäuerung, Allergien, Elektrosmog (Elektrosensibilität), Zellaktivität und Zellstruktur im
Gesamtkörperprofil. Zahnprofil, Lebensmittelunverträglichkeiten, Vitalstoff-Messung von
Aminosäuren, Vitaminen und Spurenelementen, psychologisches Profil

Stoffwechseltest -- Begleitung Gewichtsreduzierung

218.-

Übersäuerung, Allergien, Elektrosmog, Zellaktivität und Zellstruktur im Gesamtkörperprofil.
Lebensmittelunverträglichkeiten, Vitalstoff-Messung von Aminosäuren, Vitaminen und
Spurenelementen, psychologisches Profil, Schilddrüsenerkrankungen und Hormonstörungen

Anleitung zur Speichelabnahme

Abnahmezeiten:

Vor dem Essen, Trinken oder Zähneputzen – MORGENS – damit der Speichel rein ist, frei von im Mund befindlichen möglichen anderen Stoffen.

Abnahme:

Wichtig: Nur der vordere Teil des Watteträgers mit Ihrem Speichel in Berührung bringen. Sie nehmen den Watteträger am Stiel aus dem Röhrchen und fahren damit innen an den Wangen entlang – einmal rechts, einmal links und unter der Zunge, so dass ausreichend Speichel den Watteträger befeuchtet hat. Den Watteträger ins Röhrchen stecken und zudrehen. Das Röhrchen mit Ihrem Namen und Geburtsdatum beschriften !

Bitte beachten

Das Abnahmeröhrchen darf nur mit der Testperson in Berührung kommen. **Zum Versand das Röhrchen in Alufolie einwickeln und beschriften !**

Private Krankenversicherungen und Beihilfestellen übernehmen in der Regel Heilpraktikerleistungen, jedoch in sehr unterschiedlichem Umfang. Erkundigen Sie sich bei Ihrem Versicherer. Die Abrechnung erfolgt in jedem Fall nach der Gebührenordnung Heilpraktiker (GebÜH) analog (GoÄ – Ärzte)

Diagnose / Beschwerden

.....

.....

.....

Operationen mit Jahresangabe

Polypen / Nase	.....	Brust (links / rechts)	.....
Mandeln	.....	Ovaren (links / rechts)	.....
Schilddrüse	.....	Gebärmutter	.....
Blinddarm	.....	Prostata	.....
Zähne	.....	Andere	.....
Allergien	.....	Rheuma /Arthrose	.....