

Wann war die letzte Bioresonanz Harmonisierung zu Hause ?

---

---

Nimmst du Medikamente / Hormone / Nahrungsergänzungen

---

---

Verdauung / Stuhl / wie oft am Tag und welche Konsistenz

---

---

Ernährung / Trinken /Bewegung

---

---

Impfungen seit der letzten Austestung ? Tests, Medizinische Untersuchungen, Labortests

---

---

Wurde etwas in der Wohnung oder am Arbeitsplatz verändert? Technik, Strom, Möbel,...

---

---

Unverändert, welche Beschwerden sind noch da

---

---

Wie ist dein Wohlbefinden ? Was möchtest du verändern ?

---

---

Schlaf / Träume / Schwitzen ?

---

---

Psyche, Wie geht es dir emotional ?

---

---

Einlauf /Basische Körperanwendungen/Therapien

---

---

Was soll genauer ausgetestet werden

---

---

Bitte 5 Karten zur Speicherung der Harmonisierung mitgeben und Trink Wasser zum Testen.