

See Your Aura

360°-os biomező-megjelenítés



Ügyféladatlap

Kérlek, töltsd ki a teljes adatlapot, és küldd el e-mailben a tetőtől talpig érő fotóddal együtt az info@bioresonancescans.com címre. Azt is írd meg, hogy magyarul vagy angolul kéred-e a jelentést. Ha a telefonodon nehézkes a PDF kitöltése, ki is hagyhatod ezt az adatlapot, és a rendelésedről kapott e-mailre válaszolva küldd el az 1–13. kérdésre adott válaszaidat számozva, a fotóddal együtt.

Rólad

1. Teljes név

2. E-mail-cím

3. Telefonszám (az országhívószámmal együtt)

4. Ország és város

5. Születési dátum

6. Születési hely

7. Vércsoport (nem kötelező — csak ha tudod)

A felmérésed

8. Mi a fő oka annak, hogy megrendeled ezt a felmérést, és mit szeretnél megérteni vagy javítani?

9. Mióta foglalkoztat ez? (napok, hetek, hónapok vagy évek óta)

10. Hogyan írnád le most az egészségi állapotodat és az energiádat?

11. Van-e valami konkrét — testi, érzelmi vagy energetikai —, amire szeretnéd, hogy figyeljek?

12. Van-e még valami, amit szeretnél, hogy tudjak?

Biztonsági megerősítés

13. Nem végezhető felmérés annál, aki várandós, akinek pacemaker van, vagy aki valaha stroke-on vagy epilepsziás rohamon esett át, akár csak egyszer vagy régen. Kérlek, erősítsd meg, hogy ezek egyike sem vonatkozik rád. Ha érzékeny vagy az elektromágnesességre, vagy fém van a testedben (a fogászati fémeken és a spirálon kívül), írd le itt, hogy előbb beszélhessünk.

Hozzájárulás

Tudomásul veszem, hogy ez kiegészítő jólléti szolgáltatás, nem orvosi diagnózis vagy kezelés, és elfogadom, hogy a begépelt teljes nevem az aláírásomnak számít.

Teljes név

Dátum