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 pacemakere van, vagy aki valaha szélütésen 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