



Dr. Erdőfi-Szabó Attila
Ph.D. D.Sc.



saját
ujjlenyomat



saját
aláírás

saját jel



kizárólagos ©
BioLabor technológia
10 éve Önökért



KEZELÉSI LAP ÉS ANAMNÉZIS

Az anamnézis felvétele során a cél az Ön kórtörténetének, valamint jelen panaszainak megismerése és rögzítése.

Kezelés helyszíne: **Ügyeleti telefonszám: 06 30 940 5989** Kezelő:

Kezelt személy: kor: t.súly: magasság:

Elérhetőség: Napi folyadék: dliter

A kezelő személy a kezelés módszeréről és biológiai folyamatairól teljeskörűen tájékoztatott, a BioLabor Biofizikai és Laboratóriumi Szolg. Kft. hivatalos honlapján www.biolabor-med.hu-n található Tájékoztatót, illetve a kifüggesztett Tájékoztatót elolvastam, tudomásul vettem, hogy a készülékkel végzett kezelés árukapcsolásmentes, nem-orvosi beavatkozás, idegrendszeri állapot szabályzásán alapuló kezelés. A Tanúsítvány igazolás szerint a készülék alkalmazása kedvezőtlen mellékhatást nem idéz elő, a panaszok nem fokozódhatnak, az Ellenjavallatokat és a Befolyásoló tényezőket tudomásul vettem, a Javallott tényezők szükségszerűségét megértettem, mindezek ismeretében szabad akarattal veszek részt e kezelés sorozatban:

Dátum: A kezelt személy szignója Kezelő szignója

Előzmények

Az Előzmények ismertetése hozzájárul a személy egészségi állapotának, jellemző életmódjának megismeréséhez, amely irányt mutathat a jelen állapot vélhető kialakulására, esetleges összefüggések felismeréséhez, így hatékonyabb kezelési terv kialakításához. *A kitöltés nem kötelező **Örülünk közreműködő válaszainak, ez kedvező lépés az állapot javulásához.

Kérjük töltsse ki betűvel:

családi állapot: gyermekek száma: keresztnévük és koruk:

Vannak-e egészségügyi panaszai? nincsenek vannak mégpedig:

fő panasz:

jelenlegi panasz:

mikor jelentkezett először?

milyen élethelyzetében jelentkezett először a panasz/tünet?

.....

ha a tünet visszatérő, mikor, milyen körülmények között ismétlődik?

milyen intenzitással jelentkeznek?

Kérjük jegyezze ide fel, hogy:

Van-e tudomása fertőző betegségről? nincs Igen:

Milyen orvosi kezelése vannak folyamatban?

semmilyen folyamatos gyógyszer ellátás felülvizsgálat műtéti előjegyzés

műtétet követő ellátás egyéb:

Milyen gyakran jár orvosi ellenőrzésre?

hetente két hetente havonta utoljára kb. mikor volt?.....

Milyen kiegészítő gyógymódokat alkalmaz jelenleg?

diéta egyedi étrend táplálék kiegészítők vitamin kúra fogyókúra

psziché tréning akupunktúra akupresszúra gyógymasszázs egyéb

Fogyaszt-e táplálék kiegészítőt? nem igen Ha igen, melyet, milyen célra, és mióta?

..... milyen célra? mióta?

Jelenleg folytat-e fogyókúrát? nem igen Ha igen, milyen típusú és mióta folyik?

.....

Élete során volt-e túlsúlyos, ha igen, kérjük jelölje X-szel, ha akkoriban erősen, jelölje XX-szel!

0 – 1 1-3 3-6 6-12 12-15 15-18 18-23 23-30 30-40 40-45 45-50 50-60 60-70 70-80 80-

.....

Hogyan véli, milyen élethelyzetekben jelentkezett, vagy fokozódott a túlsúly, kérjük jelölje!

saját testvér születése házasság házasság során szülés alatt szülés után

magánéleti zavar alatt váláskor haláleset után rendszeres sportolás végével

egyéb, mégpedig:

Végez-e jelenleg napi aktív testmozgást? nem igen Ha igen, írja ide, hogy melyet?

.....

Milyen gyakoriságú a vizelet ürítés? Vizelet színe jellemzően:

Milyen gyakoriságú a széklet ürítés? Széklet jellege: híg formált nem formált

Éjszaka felébred-e? nem igen Ha igen, hányszor, és mikor?

Felébredés oka? ürítés étkezés fájdalom rémálom gondolkozás

További információk a személy részéről:

fogazat ép rágás megfelelő fogazat implant fogíny egészséges

nyelv tiszta nyelv lepedékes nyelv száraz nyelv foltos

köröm ép köröm bordázott töredezett köröm foltos

gerinc ép porckorong sérv testtartás helyes testtartás hajlott

Mérési eredmények:

SPO₂:% **97-99%** ✓ **94-96%** (Q/339) **90-93%** (controll, and Q/339, 340, 191) **<90%** emergency controll

Pulzus szám: /min **60-75** ✓ **<60** (controll, and Q/339, 191, 208) **76-90** (HC., Q/191, 339, 90)

91-100 (SH., HC., Q/191-193, 205, 206, 339, 90, 64) **101-120** (SH., HC., ID., VM., Q/191-193, 205, 206, 339, 340, 90, 64)

121-140 (controll, HC., SH., Q/205, 206) **141>** emergency controll

Érzelmi állapot:

elégedett elégedetlen törekvő visszahúzódó (HC.)
jókedélyű optimista realista pesszimista (HC.)
gátlásos (HC.) kedvező testkép normál testkép nem tetsző testkép

Kérjük, jelölje be milyen további panasza van?

rossz közérzet (HC, TM, MV, DI, LI, BG, SO, BL, AN) kedélyzavar (HC, TM, ID, KZ, LI, AK, HO, PM, BL, AN)
túlterheltség érzet (HC, SH, MV, KZ, ID) felelősség teher (HC, TM, KZ, ID, VÁ)
félelem érzet (HC, SO, AN, HO, PM) rémálmok (VÁ, HC, KZ, SO, MF)
szorongás érzet (HC, ID, MV, SO, AN, KZ) depresszió (HC, ID, KZ, AN)
megfelelési kényszer (HC, TM, KZ, PM) gyakori halálfélelem (HC, KZ, SO, HO, PM, ID)
lelki sérülés, megrázkódtatás (HC, KZ, PM) trauma utáni félelem (VÁ, HC, PM, VR, HO, ID)
hirtelen agresszió (AG, ID, PM, HC) pánik roham (ID, VÁ, HC, SO, PM)
elalvási zavar (HC, ID, TM, KZ) aluszékonyság (AN, DI, HM, MV, HC, SO, SH, BG, MF)
gyakori felébredés (ID, HC, TM, PM, VM, KZ) gyakori kimerültség (FÁ, MV, AN, SH, HC, SO, TM, KZ)
koncentráció zavar (KO, KZ, DI, HC, AN, HO) izomgyengeség (AN, MV, FÁ, SO, DI, OL)
szédülés (HO, AN, DI, MV, SO, FÁ, SH, KO, TM) hányinger (EM, GF, GY, BL, MF, HC, SO, FÁ, MV)
étvágytalanság (GF, EM, BL, MF, AK, HC, TM) gyomorsav, reflux (GY, EM, GF, MF, HC, ID, BG)
édességvágy (DI, HM, MF, HC, TM, FÁ, PM, HO) gyakori szomorúság érzet (HC, KZ, TM, PM, HO)
nyáltermelés hiánya (EM, MF, GF, HC, TM, SH) étkezés utáni puffadás (EM, MF, HM, GF, BG, BL)
hasmenés (BL, EM, BG, ID, HC, GF) székrekedés (AK, VÁ, VM, ID, HC)
gyomor görcsök (GF, ID, HC, BG, IN, TM) aranyér (AÉ, EM, BL, SH, HC)
fejfájás (AN, SO, DI, HM, VN, FÁ, ID, HC, SH, FR) migrén (AN, VN, DI, VM, SO, ID, HC, SH)
nyaki görcs (SO, VN, ID, HC, ID, SO, HO, AG) frontérzékenység (FR, VN, TM, VM)
gyakori szomjúság (DI, NY, VM, PM, HO, BL, BG) szív működési zavar (ID, HC, SO, MV, VM, PM, FÁ, AN)
magas pulzusszám (HC, VN, ID, SO, TM, KZ) hirtelen gyengeség (SO, VM, BL, HC, KZ, FÁ, OL, AK)
gyakori légszomj (ID, SO, DI, FÁ, TM, SH) torok szorítás (ID, VÁ, HC, PM, SO, GF)
homályos látás (SZ, VM, AN, DI, KO, KZ) látás zavar (SZ, AN, VM, DI, SO, SH)
száj szárazság (ID, VN, ID, PM, MF, SO, BL) száj sebek (VI, BL, IN, AN, BG, NY)

- | | |
|--|--|
| magas vérnyomás <input type="checkbox"/> (HC, VN, ID, TM, SO, VM, PM) | alacsony vérnyomás <input type="checkbox"/> (VM, MV, SO, FÁ, HC, AN, BG) |
| lábszár vizenyő, ödéma <input type="checkbox"/> (HO, VM, SO, DI) | zsibbadás <input type="checkbox"/> (HO, DI, VM, KO, NY) |
| izületi fájdalmak <input type="checkbox"/> (NY, HO, VM, BA) | étel allergia <input type="checkbox"/> (MF, EM, HC, AD) |
| ekcéma <input type="checkbox"/> (BA, VM, MF, ID, HC, KZ, HO) | por/pollen allergia <input type="checkbox"/> (VI, MF, ID, KZ, HC, VM) |
| viszketés <input type="checkbox"/> (VI, HM, HC, VM, ID, VÁ) | gyakori megbetegedés <input type="checkbox"/> (FÁ, MV, SH, TM) |
| vizelet ürítési zavar <input type="checkbox"/> (VM, PR, IN) | nemi potenciális zavar <input type="checkbox"/> (LI, DI, HC, ID, TM, PM, HO) |
| vércukorszint zavar <input type="checkbox"/> (DI, HM, VM, BL, HC, AN, HO) | bőr szárazság <input type="checkbox"/> (MF, BL, BG, VM, PM, NY) |
| derék fájdalom <input type="checkbox"/> (VM, FÁ, BL, MS) | koleszterin zavar <input type="checkbox"/> (EM, MF, AN) |
| orrnyálkahártya szárazság <input type="checkbox"/> (NÁ, IN, AN, NY, HO) | horkolás, apnoe <input type="checkbox"/> (AR, FÁ, SO) |
| arcüreg fájdalom <input type="checkbox"/> (AR, NÁ, IN, VN) | homloküreg fájdalom <input type="checkbox"/> (AR, FR, NY, VM, IN) |
| prosztata görcsök <input type="checkbox"/> (PR, VÁ, VM, NY) | libidó csökkenés <input type="checkbox"/> (LI, VÁ, KZ, DI, ID, TM, HC, PR, VN) |
| menstruációs görcsök <input type="checkbox"/> (MS, VM, LI, PM, HO) | elhúzódo menstruáció <input type="checkbox"/> (MS, HO, LI, VM, HC, KZ, ID) |
| hüvely szárazság <input type="checkbox"/> (LI, VÁ, PM, DI, ID, HC, KZ) | hüvelyfolyás <input type="checkbox"/> (LI, BG, VÁ, PM, ID, HO) |
| fogantatási elégtelenség <input type="checkbox"/> (FO, LI, HO, HC, KZ, VÁ) | terhesség megszakadás <input type="checkbox"/> (VR, HO, FO, HC, ID, SH) |
| vizelettartási zavar <input type="checkbox"/> (IN, HO) | nehéz vizelés <input type="checkbox"/> (VÁ, PR, VM) |
| pattanásos arc <input type="checkbox"/> (BA, HO, HC, ID, BG) | aknés arc <input type="checkbox"/> (BA, BG, NY, VÁ, ID) |
| hideg végtagok <input type="checkbox"/> (PM, VÁ, HO, VM, HC, MV) | gyakori fázás <input type="checkbox"/> (PM, HO, VM, MV, NY) |
| gyakori izzadás <input type="checkbox"/> (PM, VM, VÁ, SO, KZ, ID) | éjszakai verejtékezés <input type="checkbox"/> (SO, NY, VI, VR) |
| gyakori nátha, influenza <input type="checkbox"/> (VI, IN, PM, VR) | gyakori megfázás <input type="checkbox"/> (PM, VM, BG, MV) |
| fizikai felszíni sérülés <input type="checkbox"/> (BA) | szervi sérülés, atrophia <input type="checkbox"/> (VR, SH) |
| gyakori görcsök <input type="checkbox"/> (VÁ, VR, SO, HC, ID) | végtag remegés <input type="checkbox"/> (HC, ID, HO, KO, VÁ) |
| alkohol függőség <input type="checkbox"/> (AD, VÁ, HM, MF, HC, ID, KZ) | nikotin függőség <input type="checkbox"/> (AD, VÁ) |
| teljes átfrissítés igénye <input type="checkbox"/> (TM, SH, VR) | prevenció <input type="checkbox"/> (VR, TM) |
| több fizikai erő igénye <input type="checkbox"/> (MV, OL) | stressztűrés fokozása <input type="checkbox"/> (HC, ID, KZ, AG) |
| jobb alvás igénye <input type="checkbox"/> (HC, ID) | jobb emésztés igénye <input type="checkbox"/> (EM, MF, HM) |
| jobb immunitás igénye <input type="checkbox"/> (BG, IN, PM, VR) | öngyógyulás javítása <input type="checkbox"/> (SH, FÁ, VR) |
| pszichés képesség fokozása <input type="checkbox"/> (KO, HC, TM) | fizikai képesség fokozása <input type="checkbox"/> (MV, SH, FÁ, OL) |

Kérjük rajzoljon ide: egy négyzetet,

egy háromszöget, egy kört, és egy embert:

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10. Írjon ide három tetszőleges számot!

Kérjük számolja ki fejben, és írja le az eredményt!

17+32+20,5= , 106-11+5= , 32+20,5+17= **Köszönjük!**

Hogyan válasszon kezelést?

Súlyozással, azaz amelyik programnév szerepel a legtöbbet a panaszok mellett, az a leghasznosabb. Számolja meg, hogy a bejelölt panaszok mellett egy-egy programnév összesen hányszor szerepel? Amelyik a legtöbbször, az a legfontosabb, a továbbiak pedig az után. *Ellenőrzéshez, javaslatkoz kérje szakembereink segítségét, közreműködését! Célunk, hogy maradéktalan ellégedettségét megszerezzük, és megtartsuk, igényének megfelelően a legjobb eredményt elérje.

H.C.:	SH:.....	MV:.....	TM:.....	ID.:	AG.:	FÁ.:
KZ.:	KO.:	VI.:	VÁ.:	FR.:	DI.:	PR.:
VÍ.:	AR.:	EK.:	LI.:	AK.:	VR.:	GI.:
HO.:	ME.:	HF.:	IN.:	BA.:	BG.:	NY.:
SO.:	VM.:	MF.:	PM.:	GY.:	GF.:	AÉ.:
BL.:	VN.:	AN.:	MS.:	NÁ.:	IN.:	HM.:
EK.:	SZ.:	OL.:	BA.:	KO.:	AD.:	FO.:

Köszönjük, öröm volt Önnel együtt dolgozni, az Ön jobb állapotáért!

ÁLLAPOT VÁLTOZÁS KÖVETÉS

I. Kérjük olvassa át a kérdőíven bejelölt panaszait, és becsülje meg, hogy egy-egy panasz kb. hány %-ban javult a második kezelés óta? (pl. légszomj kb. 20%)

.....
.....

II. Kérjük olvassa át a kérdőíven bejelölt panaszait, és becsülje meg, hogy egy-egy panasz eddig kb. hány %-ban javult a kezelésekből? (pl. légszomj kb. 45%)

.....
.....

III. Kérjük olvassa át a kérdőíven bejelölt panaszait, és becsülje meg, hogy egy-egy panasz összesen kb. hány %-ban javult a kezelésekből? (pl. légszomj kb. 100%)

.....
.....

A kezelés sorozat végeztével három hónap múlva visszavárjuk egy „emlékeztető” kezelésre.

Köszönjük, öröm volt Önnel együtt dolgozni, az Ön legjobb állapotáért!

Dr. Erdőfi-Szabó Attila Ph.D. MD. Sci.

EMOST Nano-MED Ltd., www.biolabor.hu, ©minden jog fenntartva



Dr. Erdőfi-Szabó Attila
Ph.D. D.Sc.



saját
ujjlenyomat



saját
aláírás

saját jel



kizárólagos ©
BioLabor technológia
10 éve Önökért

JAVALLAT

Alap javallatok:

rövidtávú célkitűzés
étkezési mód javítás
mérsékelt fogyókúra
édesítőszer elhagyás
alvás komfort javítása
gyógytorna

fiz.közérzet javítás
hosszútávú célkitűzés
ízület fokozása
aminosav bevitel
étkezési só csere
test tartás javítása
sport tevékenység

társkapcsolat harm.
testtudat javítása
ízfokozó elhagyása
protein bevitel
anti-parazita kúra
fej kórzés
gyógyszer elkülönítés

önértékelés javítása
gátlások feloldása
emulgálók elhagyása
csak növényi étrend
légtér ionizáció
szem torna

példakép-nyújtás
dohányzás elhagy.
Na-glutamát elh.
tej, sajt elhagyás
orr-légzés javítása
gimnasztika

További javallatok:

Élelmiszerek

lánytojás	db	márvány sajt	cm3	mozzarella	parmesan	feta
zeller		cékla		fehér répa	sárga répa	sütőtök
káposzta		kínai kel		spenót/sóska	lencse	zöld borsó
gyömbér		fokhagyma	ger.	uborka	torma	áfonya
kefir		joghurt		író	teljes tej dl	vaj
kandis cukor	cm3	méz	e.k.	állati zsíradék	vörös hús	hal
szárnyas hús		sertés máj		tarja	oldalal	comb
vad hús		töporítú		kocsonya	hummusz/csicseriborsó	krém
alma		grapefruit		citrom	körte	paradicsom
mandula		tökmag		fenyő mag	lenmag	dió
rozsmaring		kakukkfű		bors	ánizs	piros paprika
fahéj		oregano		erős chili	borsmenta	sáfrány
kávét		tea zöld/fekete		tea fehér/jázmin	fűszer tea	gyógytea:.....
natúr víz dl	szénsavas dl	izotóniás ital	vörös bor	keserű.....
szódabikarbónás víz		balzsam ecet		zsíros kenyér	paleo étrend	vega étrend

Stimulátorok

E-vitamin	folsav	ginseng	ginko biloba	orr balzsam
-----------	--------	---------	--------------	-------------

Tennivalók

Tarzan	léggömb fújás	guggolás	nyújtás	homorít/domborít
lassú belégzés/orr	lassú kilégzés/száj	sarkon járás	nyújtózkodás	függeszkedés
szódabikarbónás fürdő				

Egyéb megjegyzés:

.....

.....

.....

.....

Válják egészségére!