

Erfahrungsbericht mit Lichtglobuli

Name: _____
Alter: 19 Jahre

B _____

Vorname: S _____
Geschlecht: männlich

Symptombeschreibungen: starke Hals- und Gliederschmerzen

Ärztl. Diagnose: keine

Vermutliche Ursachen: vermutlich Durchzug

Ausprägung des Symptoms: () leicht, (X) stark, () sehr stark

Dauer des Problems:

Bisherige Behandlungsmethoden, mit welchem Erfolg?:

Lichtglobuli-Anwendung: vom 31.07. bis 02.08.2010 ()
Wochen insgesamt

Behandlung: () ausschließlich damit (x) zusammen mit folgenden Mitteln/Methoden:
Salbeitee

Anwendungsart: (x) im Mund zergehen lassen () aufgelöst in Flüssigkeit () als Auflage

Dosierung: (6) Stück pro Tag () pro Woche

Anwendungshäufigkeit: (x) morgens () mehrfach über Tag verteilt (x) vor Schlafengehen

Regelmässigkeit der Anwendung: (x) täglich () in Intervallen von () Tagen

Diät-Beachtung (www.vitaswing.com/vs/regeln/diaet.htm): () ja (x) teilweise () nein

Positive organische Wirkungen/Veränderungen:

Bereits am 3. Tag waren die Schmerzen vollständig weg und blieb arbeitsfähig

Positive seel.-stimmungsmäßige Wirkungen: fühlte mich wieder fit

Negative Nebenwirkungen: (x) keine folgende:

Zufriedenheit mit Wirkungen: (x) sehr gut, () gut, () befriedigend, () unbefriedigend

Ärztl. Wirkkontrolle: (x) nein; () ja: ärztl. Nachkontroll-Befund:

Einverständnis zur Aufnahme in Internet-Fallberichte (ohne Namen): () ja (x) nein

Datum des Erfahrungsberichtes: 15. August 2010

Ergänzende Mitteilungen auf nächster Seite bzw. Rückseite an
Fa. Vitaswing G. Gutemann, Neuhauserweg 28, D-88709 Hagnau am Bodensee
Tel./Fax 07532-9809, Email: info@vitaswing.com oder vitaswing@gmx.de