

PRIJAVNICA

Za osebno hitro analizo po čakrah
(za vsako osebo posebej, plačilo skupno za družino)

ŠT. ČAKRE	ČAKRA/ORGAN	+	-	OZNAČITI, ČE JE ORGAN OPERIRAN- ODSTRANJEN
7	Žleza epifiza			
6	Žleza hipofiza			
5	Žleza			
	Ščitnica			
	Obščitnica			
4	Timus			
	Srce			
	Pljuča			
3	Trebušna slinavka			
	Vranica			
	Želodec			
	Jetra			
	Žolčnik			
	Tanko črevo			
	Debelo črevo			
2	Ledvici			
	Leva			
	Desna			
1	Jajčniki-ženska			
	Levi			
	Desni			
	Maternica-ženska			
1	Testis-moški			
	Levi			
	Desni			
	Prostata			

Za odgovore in dostavo homeopatskih pripravkov:

Ime in priimek:	
Naslov:	
E-mail:	
Tel:	
Homeopatske pripravke pošiljam na naslov:	
Način plačila:	a) po povzetju
	b) na TRR: 0201 3025 4721237

Asistenca za 1 leto (v primeru da zdravila nabavljate sami v tujini) 100EUR

Za pol leta 60EUR za družino, posamično po dogovoru.

Na TRR: Nikolić Dragomir sp. Majorja Lavriča 12, 1000 Ljubljana

Št. Računa SI56 0201 3025 4721 237

Namen: Samozdravljenje s homeopatijo