Testimonianza

(Compilare tutto il modulo in stampatello)

Importante: in questo modulo le parole "testimonianza" e "testimone" sono utilizzate considerando il loro senso atecnico proprio del gergo comune e non giuridico, riferendosi ad esse anche come "prove o attestazioni" della verità e dell'esistenza di alcune realtà.

Il testimone dovrà compilare solo i punti con numero: 2 e 3

OF

(PROBLEMA N°2)

B1. IMPROVISI ED EVIDENTI CALI DI ENERGIA. CAUSE RISCONTRATE:
- COMPONENTI INTERIORI LEGATE ALLIOSCURITA CHE ASSORBIVANO
GROSSE QUANTITA DI ENERGIA PER ALIMENTARE LE LORO ATTIVITÀ
BZ. INTERVENTI RISOLUTIVI: VARI TRATTAMENTI DESTINATI AD
ELIMINARE LE COMPONENTI OSCURE MDIVIDUATE PER MEZZO DELLA
TRASMV TAZIONE ALCHEMICA.
C1. PROBLEMA N°3'. BLOCKIN & OSTACOLI NELLIATTRARRE UNA DOMMA
PER UMA RELAZIONE. CAUSE RISCONTRATE: VARI AGGREGATI PSICHIC
E HEHORIE LIMITANTI

CZ: INTERVENTI RISOLUTIVI: A) TRASTUTAZIONE DI AGUREGATI E
MEMORIE LIMITANTILE SOSTITUZIONE COU IL NECESSARIO PER ATTRARREZ UMA
DONNA ADATTA ALLA RELAZIONE DI COFFIA. B) INSTALLAZIONE DI UN CATRO
ENERGETICO AUSILIARIO E SUPPLEMENTARE DESTINATO A POTENZIARE
L'ATTRAZIONE E LA MANIFESTAZIONE DI COSE POSITIVE I IN ARMONIA
CON IL PIANO DI VOLO DELLI ANIMA, TRA CUI "ATTRARRE UMA DOVIMA
ADATTA AD UNA RELAZIONE DI COPPIA"

Tecnica e strumenti utilizzati:
TECNICA ALCHEMICA WIERIORE (T.A.I.) IN MODALITA AVANZATA,
COMBINATA COU LO STRUMENTO PIETRE OLISTICHE DELLA
TRASMUTAZIONE (POT)
TRASMUTAZIONE (P.O.T.)
Indicare eventuali allegati (documenti, foto, referti medici, ecc.) relativi a questa
testimonianza:
······································
······································

2. Riservato al testimone:

La testimonianza scritta sarà utilizzata per divulgare i risultati riscontrati, relativi e conseguenti il singolo trattamento o l'insieme di trattamenti sopra descritto/i dall'operatore.

I dati inseriti in ogni scheda del modulo ed eventuali allegati potranno essere pubblicati sul sito web dell'operatore, sui siti web delle associazioni di cui l'operatore è membro, diffusi in internet e stampati su carta previa autorizzazione del testimone.

Dati della persona trattata:

(inserire solo i dati che si intende rendere pubblici e disponibili alla divulgazione. Nel caso in cui la persona non volesse essere rintracciabile potrà inserire nel campo "Cognome" solo la prima lettera, oppure lasciarlo vuoto).

Nome: ALEX
Cognome:
Cittadinanza: ITALIANA
Nazione di nascita: .! TALIA
Sesso: Maschio □ Femmina Titoli di studio (descrivili iniziando dall'ultimo ottenuto): MIPLOMA MOPERATORE TURISTICO
Indica sotto se hai un lavoro, un impiego, un interesse o un hobby che riguarda uno dei seguenti argomenti, qualcosa di simile o relativo: discipline olistiche, tecniche di sviluppo personale e/o spirituale, spiritualità, energie sottili, fisica quantistica, scienza di frontiera, ecc. (Esempi: 1. lavoro come naturopata, massaggiatore shiatsu e operatore reiki da 3 anni e nel tempo libero mi occupo anche di studiare la fisica quantistica e le sue possibili applicazioni nel campo spirituale e delle energie sottili. 2. Sono uno studente di "tipologia di studio, faceltà universitaria can (informazione relativa e cià che viene chiesta canta)".
di studio, facoltà universitaria,ecc.(informazione relativa a ciò che viene chiesto sopra)" e pratico da 2 anni pranic healing e theta healing. MI INTERESSO DI ESOTERISMO SPIRITURALITÀ , ENERGIE SOTTICI,

HOPARTECIPATO ALCORSO PEROPERATO "FRASFORMAZIONE REETIVA OCODUANTIC BASE DI RABIESTESIA. HORICEVUTO LA ALACCUMI CERCHI SHAMAMICI	A (T.C.O.). E,	AD UN CORSO
Percepisci consciamente le energie sottili?	⊠ SI	□ NO
Descrizione del problema per cui si è richiesto l'intervolumente (Descrivere riassumendo lo stato mentale, emozionale trattamento, i disagi, i sintomi, le difficoltà, gli eventi e da comprendere lo stato generale della persona prima da altre persone coinvolte, limitarsi a utilizzare parole compersona causa del problema", "un mio conoscente", eco	energetico e fisico p quant'altro di relativo p lel trattamento. Non in e "il mio amico","mia	rima del ossa aiutare idicare nomi di
MI SOND RIVOLTO ALL'OPERATORE OLI DIVERSE OCCASIONI E PER PROBLEMI		RIUPPA IN
1- EMICRANIA E CEFACEE FREDUENTI, A VOLTE AVEVO MALE ANCHE ALCOLLO PARTI DEL VISO.		
2- IMPROVUISI ED EVIDENTI CALI L' DELLA GIORNATA.		CORSO
3-BLOCCHI E OSTACOLI NELL'ATTRAR RELAZIONE.	RE UNA DONNA	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••		

	v.
•••••••••••••••••••••••••••••••	

,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	

Descrizione dei risultati riscontrati dopo l'intervento dell'operatore:
(Descrivere riassumendo lo stato mentale, emozionale, energetico e fisico dopo
l'intervento dell'operatore, l'eventuale scomparsa di sintomi, disagi, fastidi, problemi e
le sensazioni vissute durante l'esperienza del trattamento olistico).
1- DOPO IL CICLO DI TRATTA MENTI SULLE CAUSE DELL'EMICRAMA, DELLA CEFALEA, ECC, IL PROBLEMA SI È RISOLTO DEFINITIVAMENT
2-bopo IL CICCO DITRATTAMENTI PER RISOLVERE GLI IMPROVVISI CALI DI ENERGIA, LA MIA ENERGIA VITALE HA MANTENUTO SEMPRE UN LIVELLO OTTIMALE, TALE DA NON PERCEPIRE PIÙ STATI DI MALESSERE E DISAGI.
3-DOPO IL CICLO DITRATIAMENTI SUI BLOCCHI CHEMI IMPEDIVANO DI ATTRARRE UNA BERUNA RELAZIONE, HO CONOSCIUTO E INIZIATO A FREGUENTARE UNA RAGAZZA. CIÓ È AVVENUTO DOPO CIRCA ZO GIORNI, ED È STATA LEI A CERCARMI.
·

Scheda di valutazione dell'Operatore Olistico Andrea Aiuppa

(Compilare tutto il modulo in stampatello)

Al fine di poter sempre migliorare la qualità del servizio reso, Ti invito cortesemente a compilare il modulo sottostante esprimendo le Tue valutazioni ed eventuali osservazioni circa il lavoro svolto dall'Operatore Olistico.

1) Dati della persona trattata (i Tuoi dati):
Nome: ALEX
Cognome: P.
2) Valuta nell'insieme il lavoro svolto dall'operatore Olistico Andrea Aiuppa e attribuisci ad esso un valore utilizzando una scala di numeri da 1 a 10:
Valore:
Descrivi le motivazioni che ti hanno fatto attribuire tale valore:
SONO SEMPRE RIMASTO MOCTO CONTENTO E SOBDISFATTO BAI RISULTATI DEI TRATTA MENTI FATTI CON ANDREA
2) Co viugi gagiunggago un commente alle valutariene del levere evelte sen l'eneretere
 Se vuoi aggiungere un commento alla valutazione del lavoro svolto con l'operatore, utilizza lo spazio sottostante: (Esempio: esprimi la Tua opinione sul modo di lavorare dell'operatore, di relazionarsi con Te, sulla sua disponibilità nei Tuoi confronti, chiarezza e precisione nelle spiegazioni e nelle informazioni, correttezza, ecc.)
L'OPERATORE ANDREA AIUPPA PRIMA DI EFFETTUARE GUALSIASI TRATTAMENTO SU DI ME, MI HA SEMPREVSPIEGATO BENE IL CAVORO CHE AVREBBE SVOCTO E CA MODACITÀ, ILLUSTRANDOMI IL FUNZIONAMENT
E IL MODO DI LAVORARE DETLE ENFRIME SOTTIKI, È SEMPRE STATO TEMPESTIVO CON ITRATIAMENTI A DISTANZA RISOLUENDO COSÌ I
MEI PROBLEMI IN MODO INVERDCE.
Firma
ABXA