

Einnahme homöopathischer Tropfen (Q-/LM-Potenzen) z.B. bei chronischen Erkrankungen:

Bei randvoll gefüllten Tropffläschchen schütten Sie zu Beginn ein wenig Inhalt der Flüssigkeit weg.

Vor jeder Einnahme schlagen Sie das Tropffläschchen 10x kräftig auf eine elastische Unterlage (z.B. auf den Handballen, oder auf ein Buch).

Bitte nehmen Sie das folgende homöopathische Mittel _____

___ mal täglich, am besten immer zur gleichen Zeit.

___ Tropfen in ½ Glas Wasser (ca. 100 ml).

Dann mit einem Plastik-, oder Edelstahlöffel (kein Metall) ca. 1 Min. umrühren.

___ Teelöffel der Flüssigkeit einnehmen und vor dem Schlucken eine Zeitlang im Mund behalten.

Informieren Sie mich spätestens nach 7 Tagen wie es Ihnen mit dem Mittel ergangen ist.

Die restliche Flüssigkeit aus dem Glas schütten Sie bitte weg.

Spülen Sie Löffel und Becher kurz mit Wasser aus und verwenden Sie beides am nächsten Tag wieder.

Halten Sie bitte einen Abstand von ca. einer halben Stunde bis zur nächsten Mahlzeit ein.

Meiden für eine halbe Stunde die Einnahme Kaffee, Tee, sowie die Anwendung ätherischer Öle.

Die Arznei sollte nicht direkt neben stark duftenden Substanzen gelagert werden.

Die Arznei sollte vor Hitze, Sonnenlicht und starken Strom- Strahlungsquellen geschützt werden.

Einnahme homöopathischer Globuli (C-Potenzen) z.B. bei akuten Erkrankungen:

Bitte nehmen Sie das folgende homöopathische Mittel _____

___ Globuli unter die Zunge legen und dort belassen, bis sie sich aufgelöst haben.

___ Globuli in ein Medizinfläschchen (Braunglas mit rotem Schraubverschluss) geben und in 100 ml natürliches Mineralwasser (ohne Kohlensäure) auflösen.

Vor jeder Einnahme schlagen Sie das Fläschchen bitte 10x kräftig auf eine elastische Unterlage, dann nehmen Sie bitte:

___ Teelöffel dieser Lösung _____ Stunde(n) für ___ Tag(e) ein (max. 6x tägl.).

Informieren Sie mich telefonisch spätestens nach ___ Std. über Ihren derzeitigen Gesundheitszustand.

Wenn eine deutliche Besserung der Symptome eintritt, setzen Sie die Einnahme fort und nehmen Sie:

___ Teelöffel dieser Lösung _____ Stunde(n) für weitere ___ Tag(e) ein und danach ggf.

___ Teelöffel dieser Lösung _____ Stunde(n) für weitere ___ Tag(e) ein und danach ggf.

___ Teelöffel dieser Lösung _____ Stunde(n) bis die Symptome vollständig abgeklungen sind.

Informieren Sie mich telefonisch spätestens nach 7 Tagen über Ihren aktuellen Gesundheitszustand.

Sollten sich ihr Zustand während der Behandlung verschlechtern oder sollten neue Symptome auftreten, rufen Sie mich bitte umgehend an und nehmen Sie die Arznei zunächst einmal bitte nicht weiter ein. Sie erreichen mich mobil unter der folgenden-Nummer: Tel. 0152 21943780.