

HOJA DE REGISTRO

Ciudad: _____

Día: _____ Mes: _____ Año: _____

AUTORIZACIÓN PARA REALIZACIÓN DE RASTREO CON PAR BIOMAGNÉTICO

Nombre: _____ Edad: _____

Dirección: _____

Ocupación: _____ Teléfono: _____ e-mail: _____

Acepto y autorizo ser rastreado con la técnica del Par Biomagnético por el Biomagnetista _____ y sus colaboradores, así como el registro de mis datos particulares sin fines de lucro. Siendo debidamente informado que no es medicina alopática, que no se introducirá ni extraerá ningún sólido, líquido o gas de mi cuerpo durante el rastreo, y que pudiera presentar los siguientes síntomas de desintoxicación después del rastreo: excreción abundante de orina, sudoración, cansancio, debilidad, falta de apetito, aumento de la temperatura corporal, dolor de cabeza, mareo, diarrea, pesadez, dolor muscular, dolor articular y/o somnolencia, los cuales deben ser de intensidad leve y no deben durar más de 48 a 72 horas después de haber sido realizado el rastreo con la técnica del Par Biomagnético. En caso de persistir o presentar síntomas más intensos favor de llamar al _____ para pedir orientación y soporte, además de consultar a su médico de cabecera para descartar la interacción con otros padecimientos. Admito que no se me han ofrecido pronósticos, promesas o garantías acerca de los resultados esperados por el rastreo a efectuarse, tampoco recibiré un diagnóstico, cambio o alteración en las prescripciones o indicaciones médicas de base, y únicamente se buscará estabilizar, normalizar y equilibrar el sistema bioeléctrico del organismo para fines homeostáticos, lo cual se espera ayude a mejorar la respuesta inmunitaria del organismo, el reestablecimiento en la función normal de órganos, glándulas y tejidos dañados, así como ayudar en el proceso de desintoxicación del cuerpo.

¿QUÉ ES EL PAR BIOMAGNÉTICO?

El Par Biomagnético (PB) es una técnica terapéutica desarrollada por el científico Mexicano el Dr. Isaac Goiz Durán hace más de 28 años. Está enfocada en facilitar el restablecimiento y/o mantenimiento de las condiciones de salud, mediante el posicionamiento de pares de imanes en diferentes y específicas zonas del cuerpo que se encuentran en "Resonancia Biomagnética" con base en la metodología de rastreo por períodos cortos de tiempo (10 - 30 min), con el objetivo de proporcionar al organismo un estado equilibrado y balanceado de bioelectricidad. La técnica del PB posibilita complementar el tratamiento médico de base de distintas enfermedades infecto-contagiosas, crónico degenerativas, metabólicas, disfuncionales, autoinmunes, psicoemocionales, tumorales, y por intoxicación; promoviendo un estado de homeostasis en el cuerpo, una correcta activación de la respuesta inmunitaria, una autoregulación de pH en las diferentes células y su entorno, restableciendo las funciones normales de glándulas, órganos y sistemas en el organismo, facilitando la desintoxicación del cuerpo y ayudando en la reparación de tejidos dañados; obteniendo así mejoría clínica y calidad de vida, evitando efectos adversos de los tratamientos convencionales, intoxicación farmacológica por sobredosis o anafilaxia, resistencia antimicrobiana y disminuyendo los riesgos de infección, hemorragia o complicación quirúrgica, así como tiempos de hospitalización, convalecencia y rehabilitación, siendo estos los objetivos a alcanzar del PB.

¿Ha recibido cirugías? ¿Cuáles? ¿Hace cuánto? _____

¿Ha recibido transfusiones o trasplantes? ¿Cuáles? ¿Hace cuánto? _____

¿Está embarazada? ¿Está planeando embarazarse? ¿Está en tratamiento de fertilidad? _____

¿Tiene Marcapasos o algún aparato que utilice baterías en el cuerpo? _____

¿Ha recibido Quimioterapia, Radioterapia o tratamiento para cáncer? ¿Hace cuánto? _____

Escriba sus síntomas, diagnósticos y/o motivo de consulta: _____

El cliente está consciente y conoce perfectamente los riesgos, limitaciones y posibles consecuencias que implica el rastreo con Par Biomagnético, y en cumplimiento con el artículo 51 Bis 1 y 51 Bis 2 de la ley general de salud de México da su consentimiento para realizarlo.

Nombre y firma del cliente

Fecha **Punto de rastreo** **Punto de Impacto** **Fenómenos Agregados**

BM = Biomagnetismo BE = Bioenergética TB = Telebioenergética

Notas: