



Sommerkur – Entgiftungskur

Sommerszeit ist Entgiftungszeit

Passend zur Sommerszeit bieten wir Ihnen eine Sommerkur – Entgiftungskur in unserer Praxis an. Gönnen Sie Ihrem Körper einen Urlaub.

Symptome die für eine Entgiftungskur-Woche sprechen:

- **Gewichtszunahme**
- Schuppen
- Verspannungen
- Sodbrennen
- Brennen beim Stuhlgang
- **Rückenschmerzen**
- Allergien
- Arthrose
- Mundgeruch
- Migräne
- Kopfschmerzen
- Haarausfall
- Hautprobleme
- **Müdigkeit & Schlafprobleme**
- Hautekzeme & Akne
- Verstopfung bzw. Magendrücken
- Ständiges Völlegefühl
- Rheuma
- schlechte Blutwerte
- Cellulitis
- Gicht
- brüchige Nägel

Ziel der Entgiftungswoche/n

- **Leistungsfähigkeit und Vitalität steigern**
- Beschwerdefreiheit von Schmerzen
- Besseres ein- und durchschlafen
- Regenerationsfähigkeit der Zellen werden gestärkt
- Haut- und Haarbildung anregen
- Killerzellenaktivität erhöhen und somit das Krebsrisiko verringern
- Erhöhten Blutdruck normalisieren
- Sauerstoffnutzung optimieren
- Gewichtsabnahme

Wir verwöhnen Sie mit:

Untersuchung

1x Traditionelle Harndiagnostik

1 x Spenglersan Bluttest

und eine individuelle Ernährungsberatung

Behandlung:

5 x Baseninfusion

5 x Schröpfen oder 5 x Fußzonenreflexmassage

5 x Basen und Leberwickel

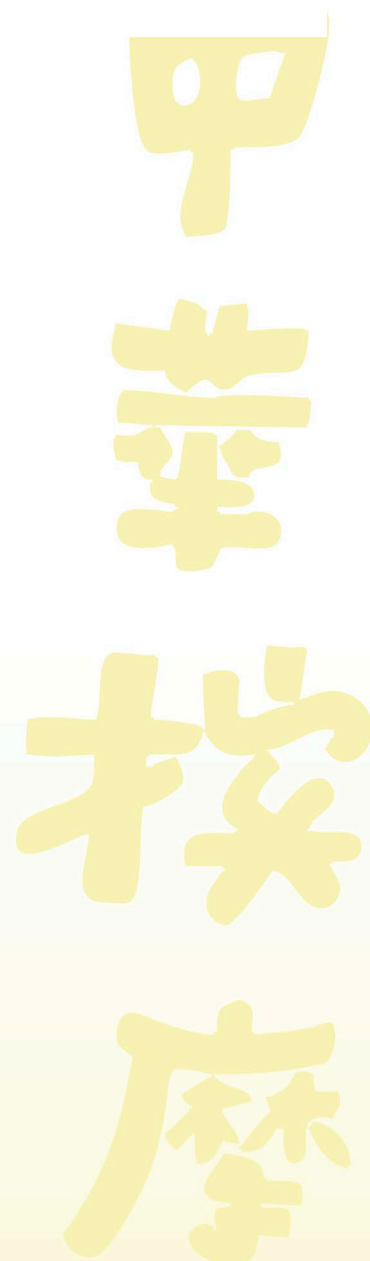
5 x Baunscheidtieren

5 x Akupunktur

5 x Infrarot

Investition für 5 Behandlungen: 780,00€

Investition für 10 Behandlungen: 1260,00€





Sommerkur – Entgiftungskur

Die Naturheilpraxis Karin Gaigl schließt folgendes Paket mit

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ (PLZ) Wohnort _____

Das Paket beinhaltet

Untersuchung

1x Traditionelle Harndiagnostik
1 x Spenglersan Bluttest
und eine individuelle Ernährungsberatung

Behandlung:

5 x Baseninfusion
5 x Schröpfen oder 5 x Fußzonenreflexmassage
5 x Basen und Leberwickel
5 x Baunscheidtieren
5 x Akupunktur
5 x Infrarot

Investition für 5 Behandlungen: **780,00€**

Investition für 10 Behandlungen: **1260,00€**

Der Betrag wird vor Beginn der Behandlung überwiesen.

Hiermit erlaube ich der Naturheilpraxis Karin Gaigl den Betrag vom genannten Konto abzubuchen

Kto.Nr. / IBAN _____

BLZ/ BIC _____

Bank _____

Unterschrift _____

