Scheda Radionica

Cognome e nome		Data di nascita			
□ Singolo	□ Coppia	□ Ambientale			
Intenzione					
			Codifica Arcaica		
Poligoni		Chakra, colori e piano di trattamento			
		Codi	ci/Rate		
1a			2a		
3a			4a		
5a			6a		
7a			8a		
		Simbo	oli grafici		
1°			2°		
3°			4°		
5°			6°		
7°			8°		
	7	Гетрі di trasmissio	ne programmati		

Minuti/sessione _____ volte al dì. Ciclo terapia: ____ mesi

Amplificatore	Frequenza	Codifica Arcaica	
Poligoni	Chakra, colori e piano di trattamento		
	Codici/Ra	ate	
a	2a		
a			
	Simboli gr	afici	
	2°		
o	4°		
70	8°		

Minuti/sessione _____ volte al dì. Ciclo terapia: ____ mesi