

Io sottoscritto/a MILENA GRECO..... residente a FIRENZE.... Prov. di FI.....
Dichiaro di avere installato nell'anno 2009 all'interno della mia abitazione / del mio
studio professionale di FIRENZE..... / del mio negozio di..... /
della mia azienda..... n° 1 Riequilibratore/i di Campo

Elettromagnetico e Dichiaro di aver riscontrato i seguenti effetti:

TIQUIDRANTAMENTO DELLA QUALITÀ DEL SONNO, AL CONTRARIO, DA TE E DA
MIO MARITO... TIQUIDRANTAMENTO DELLA QUALITÀ DELLA VITA, POCHE
IN SEQUITO A FORTI ESPONTIVE TERMALI, RABILITATIVE, A CUI SO

In fede

STATA SOTTO POSTA PER
Mesi → (CONTINUO IN)
BASSO

T. Ulesci Greco.....

Autorizzo la pubblicazione elettronica e cartacea dei miei dati personali e della
presente dichiarazione

15/04/2011... FIRENZE

Firma

T. Ulesci Greco ANDREA DE
CAPRIO

→ (ULTRASUONI, ELETTROSTIMOLAZIONI, TERAPIE E MAGNETO
TERAPIA) AVEVO DELLE FORTI REAZIONI AI
CAMPI ELETTROMAGNETICI LOCALI: FORTE CALORE E
BRUCIORE AL CINDOLCHIO. QUESTE REAZIONI SI MANIFESTAVANO
QUANDO GUARDAVO LA TV, AL COMPUTER E SONO
NOTEVOLMENTE DIMINuite QUANDO ABBIAVO INSTALLATO
IL RIEQUILIBRATORE. HO RIPRESO QUINDI A GUARDARE
LA TV, E STARE AL COMPUTER TRANQUILLAMENTE.
HO NOTATO INOLTRE UNA VARIAZIONE RELATIVA AL
RUMORE DI SOTTORUMORE, AL FISCIO CHE SENTO
NEI MOMENTI DI SILENZIO.