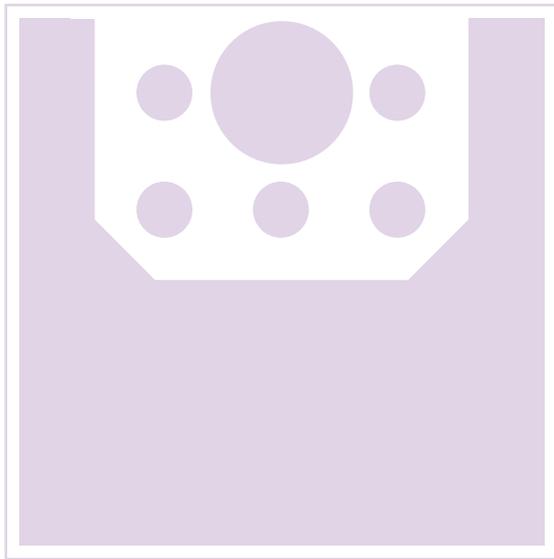


INSTRUCCIONES DE UTILIZACIÓN DEL RFR SIN CONTACTOS

(RESONADOR DE FRECUENCIAS ROSSAINT)

(PROTECCIÓN DE MODELOS DE UTILIDAD INDUSTRIAL)



La construcción de los conjuntos de aparatos de prueba está basada, entre otras fuentes, en los resultados de pruebas de Biofotones y de Acupuntura (ABT, punto de acupuntura – biofotón – test) realizadas por M.M. V. Benschoten (Reseda, *acupoint diagnostics*) en las Pruebas de Resonancia sin Contactos (tests de medicamentos) y, según los casos, en física cuántica y de ondas escalares.

Está compuesto de Plexiglás, y contiene: 1 colmena, 1 tubo, 1 minitubo, 1 electrodo (manual), 1 cable de fibra de vidrio (PMMA) de unos 2 metros y otro de medio metro con 2 manguitos de plástico, 9 boquillas de goma, y una pieza de unión. Y el **Armonizador** viene dado por 2 cables PMMA más de unos 2 metros, provistos de 2 minitubos.

El **Testset Plus** comprende además un cursor de medicamentos, y el **T-Max** lleva un tubo complementario más un electrodo (manual).

El RFR es perfectamente idóneo para realizar diagnósticos biofuncionales como para una transmisión de información bioenergética con los productos, frecuencias y colores con los que se haga la prueba.

Si resultara ser necesario, proteja el alvéolo y el tubo contra la radiación parasitaria (mediante una base o papel blanco).

PRUEBA DE RESONANCIA

Para realizar las pruebas habituales de resonancia, se pueden combinar 2 variantes alternativas con la misma eficacia, en función de la disposición de los aparatos de prueba o de si se utilizan éstos durante un viaje.

Variante a) (con cable):

Meta los dos extremos del cable de fibra de vidrio en las aperturas de las boquillas de goma de la colmena y del electrodo (manual).

Coloque el extremo libre del electrodo (manual) en el extremo superior del tubo (totalmente, o hacia la mitad, o, según el caso, hasta casi el extremo del electrodo, ver la foto izquierda, lado derecho).

De esta manera se crea durante la operación una especie de “cable coaxial” que hace posible el llamado tunelado, que crea el efecto de amplificación (*booster effect*), o sea, ondas de escala con velocidad superior a la de la luz y una ganancia de energía.

El otro extremo del tubo se apunta hacia el paciente, a una distancia de éste de aprox. 35-150-500 cm o más, en función de cuanto esté metido el electrodo en el tubo : por completo, a unos 35 cm; por la mitad, de 100 a 150 cm; hasta el final, unos 500 cm o más. (ver la foto de la izqda.), dependiendo de que Vd. pueda variar la distancia entre el paciente y el tubo durante la prueba, debido a la colocación que haya dado a los aparatos de prueba. Normalmente la distancia es de unos 50 a 100 cm, con lo que es conveniente introducir el electrodo (manual) a medio camino del tubo. Las distancias mayores a ésta son “valores facultativos”.

Variante b) (sin cable):

Meta el electrodo (manual), con ayuda de la pieza de conexión, directamente y de lado, en el orificio situado en el “pie” de la colmena y coloque el tubo cubriendo el electrodo (manual), que estará ya unido a la colmena. Según sean las dimensiones o las preferencias personales, se podrá aumentar la distancia al paciente (p.ej., si se llega al tope de la colmena, esto supondrá aprox. de 30 a 50 cm, la mitad del tope serían de 100 a 150 cm, al extremo de ésta serían 500 cm o más). Los valores límites de cada prueba variarán según las circunstancias individuales de cada uno.

Véase el lado izquierdo de la foto a la izqda. Las distancias que se decidan, o la disposición de los aparatos de prueba, deberán ser las mismas durante toda la realización de la prueba, incluso aunque el test directo de resonancia se efectúe según la variante b (ver más abajo).

TEST DIRECTO DE RESONANCIA

Para el test directo de resonancia para la obtención de patologías intracelulares, podrá Vd., usando la variante “a” con “cable coaxial” reseñada arriba (que comprende el tubo y el electrodo (manual) colocado dentro de él), escanear una parte más extensa del cuerpo del paciente a una distancia de 5 a 10 cm (para patologías intracelulares y intranucleares). Ahora bien, para una buena localización (en función del espesor del cable PMMA), se deberá, o bien emplear un segundo cable, que se conectará en el lateral de la colmena (en la boquilla de goma), o bien sacar el cable del electrodo (en cuyo caso ya no habrá efecto de amplificación!). En el primer caso, deberá Vd. dirigir el “cable coaxial” hacia el paciente, como en el test normal de resonancia; en ese caso, compruébese que la sustancia detectada en el escaneo también pueda ser sometida a prueba extracelular, y tenga presente el cambio de polaridad y el efecto de amplificación.

Las mediciones usando sólo el cable PMMA llegan hasta el interior de la célula (citoplasma y orgánulos de la célula, sin incluir el núcleo), y abarcan así patologías intracelulares dentro de esta área, mientras que con las mediciones por escáner con el “cable coaxial”, a una distancia de 5 a 10 cm, se abarca también el núcleo celular. Esto también es de aplicación cuando se emplea el minitubo (ver más abajo).

En la variante b, el cable de 2 metros puede emplearse directamente en la delimitación exacta del área a tratar, como se descri-

be anteriormente, aunque esto tiene el inconveniente que no se podrá escanear antes ningún área mayor, a menos que se haya adquirido un segundo tubo con electrodo, ya que el tubo quedará fijado a la colmena y estará dirigido al paciente.

MINITUBO

Para la puntual detección de patologías en el núcleo celular (intranuclear), en ambas variantes el minitubo debe empalmarse al extremo (aislado) del cable PMMA (si en la variante “b” hubiera Vd. unido un segundo tubo más electrodo, deberá por supuesto separarlos antes, y reemplazarlos por el minitubo.)

Para una buena detección, el cable, con aislamiento de protección, deberá llegar hasta la mitad, o, si hiciera falta, hasta el final del minitubo.

Debido al efecto local de amplificación, el minitubo es un instrumento idóneo e ideal para detectar patologías en los puntos de acupuntura, desde el microcosmos celular hasta el macrocosmos (cuerpo de energía), que en un TL sencillo o solamente con el cable PMMA no se podrían conseguir. Esto se produce, con filtro, a), para el microcosmos, mediante los datos de audio y las imágenes de los orgánulos celulares, y b) para el macrocosmos, mediante los Mudras de los diversos cuerpos de energía (Beardall). Por eso deberá ser utilizado siempre en las mediciones de puntos de acupuntura. Para poder encajar el cable PMMA en el minitubo, retire antes por favor el forro pequeño de plástico (no lo tire, por favor).

CURSOR DE MEDICAMENTOS

a) Método empleado hasta ahora: con cable.

(se puede seguir utilizando, es mejor para los tests directos de resonancia).

Si emplease Vd. un cursor de medicamentos, coloque entonces un extremo del cable en el cursor, y el otro en la apertura de la boquilla de goma situada al costado de la colmena. Siguiendo estas instrucciones al usar el medidor, le resultará posible en el test directo de resonancia retirar un extremo del medidor y hacer que el paciente o una tercera persona lo mantenga en su lugar, para que Vd. averigüe la presencia de patologías intracelulares o intranucleares (estas últimas requieren el minitubo) o estudie dos sustancias idénticas. Para ello, colocará Vd. la sustancia en cuestión en la colmena (p.ej. virus, preparados de órganos, medicamentos y sustancias parecidas).

b) método nuevo sin cable (a partir de noviembre de 2002): sin cable

El nuevo método para captar medicamentos, sustancias, símbolos, diapositivas etc. se consigue sin conexión directa a la colmena. Para ello se empleará un segundo RFR, sin que importe la variante, en el cual se podrán los medicamentos respectivos, o, según el caso, se colocarán o introducirán las sustancias, sin que importe el lugar de la habitación donde se encuentre la asistente que utilice el segundo RFR, y que con él se puedan, por ejemplo, captar medicinas situadas en estantes alejados.

Esta comunicación inalámbrica y sin hilos funciona gracias a unas ondas portadoras presentes en la sala y en el RFR de una longitud de onda de 12,65 (+/-2,3736 GHz, resonancia ambiental según Kunnen, valor de ajuste en la antena Lecher de 7,4).

El segundo RFR que se encuentra en la sala, no precisa de ningún tubo, ya que se comunica directamente con el RFR colocado en el paciente. Mientras que se permanezca en la misma

habitación, la resonancia de sala es muy útil, sobre todo en el centro energético de ésta (onda portadora) pero también en los laterales, aunque no con la misma intensidad. Si se sale de la sala donde exista esta comunicación inalámbrica, se deberá permanecer en el radio de acción del “cable coaxial” de la colmena situada junto al paciente, o en su caso, conectar un segundo “cable coaxial” al segundo RFR, y dirigirlo al paciente (aquí también hay que estar atento al radio de acción).

Con el cable que ha quedado libre podrá Vd., 1) o bien hacer que el paciente o una tercera persona sucedánea lo utilice, tal y como se describe en a) (para los minitubos, se hará una prueba directa de resonancia), o 2) utilizarlo para la conexión a un Walkman o Discman para la nueva armonización (ver el capítulo correspondiente).

CONEXIÓN DE OTRAS COLMENAS

Para conectar otras colmenas, inserte la pieza de conexión en el orificio lateral de la colmena y conéctela con la siguiente colmena. Una unión directa de otras colmenas a la colmena inicial es posible, y, además, multiplica la superficie de apoyo (e incluso puede ser más sencilla). En este caso es indiferente cuál colmena utilice, ya que puede ser una que tenga o no tenga orificios (ver la imagen derecha).

Haga a continuación la prueba normal de medicamentos con el test de resonancia, empleando el método de test bioenergético que Vd. prefiera, (p.ej. kinesiología (MR = reacción muscular). Fisienergética (AR), Prueba Biodigital de junta tórica (BOT, test de Omura), medicina auricular (VAS/RAC), electroacupuntura [EAV, BFD (diagnóstico de las funciones bioeléctricas), VRT (test del reflejo vegetativo), ET, Prognos, antena de Lecher], encajándolos en la colmena de plexiglás.

Los Mudras también (hologramas funcionales, Rossaint) pueden emplearse como información, siempre y cuando las copias no molesten, y se les puede colocar y someter a pruebas en la colmena. Si se trata de hojas plásticas, la página colocada en la colmena no molesta en absoluto, y si se trata de papel, hay que colocar el lado impreso en la colmena.

Con este conjunto de instrumentos, los tests producen resultados más claros y concluyentes; los tests son más fáciles de efectuar y son mucho más sensibles!

Esto se debe a un aumento de la energía en el receptor de información (el paciente, Neutrinopower, Meyl), producido por el efecto tunelado del “cable coaxial”. Yo describo esto y lo denomino “efecto amplificador”. Sin “cable coaxial”, o sólo con la colmena, no se produce este efecto.

TRANSMISIÓN DE LA INFORMACIÓN

Para la transmisión de datos bioenergéticos, se colocan los productos, colores, símbolos etc. que se vayan a someter a prueba, en la colmena, e, igual que en la fase de diagnóstico, se apunta el tubo hacia el paciente, bien muy cerca de él, para cubrir un área determinada, o en un punto de acupuntura, (con el minitubo), o bien lejos, para abarcar todo el cuerpo. También es posible producir una auténtica transmisión a distancia, si, además de los productos, colores y símbolos se pone en la colmena información del paciente, sangre por ejemplo (ver Klinghardt, D.: *Heilen mit Licht*, traducción: Curar con la luz, H/J, tercera edición, 3/2001, pág. 18 a 21, y Rossaint, A.: *Kontaklose Resonanztestung*, traducción: tests de resonancia sin contacto, EHK 5/02, 7/02 y 9/02).



Variante a) y variante b)

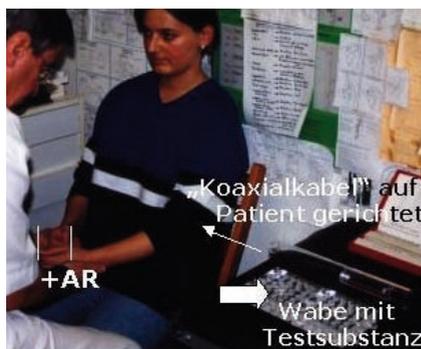
Wabe ohne Loch: colmena sin orificio

„Koaxialkabel“ (Tubus + Elektrode): “cable coaxial” (tubo + electrodo)

Kabel: cable / Medikamentenabgreifer: cursor de medicamentos

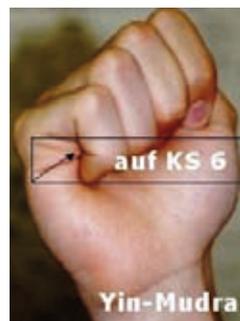
Wabe klein: colmena pequeña / Minutubus: minitubo

25-Loch: 25 orificios / 16-Loch: 16 orificios



Wabe mit Testsubstanz:
colmena con sustancia de test
“Koaxialkabel auf Patient gerichtet”: “cable coaxial” dirigido en dirección del paciente

auf KS 6: en KS 6



TRATAMIENTO DE ACUPUNTURA

Empleando el método kinesiológico, y el VAS, se puede hacer el test indicativo para someterse a tratamiento de acupuntura, así como estudiar el número necesario de agujas. Basta con clavar una aguja (como si fuera un medicamento) en la colmena. El B-Mudra para la emisión Yin del ABT (vea la imagen más abajo), mantenido al KS 6, no podrá emitir ninguna reacción. De lo contrario la acupuntura no estaría indicada en ese momento. El número total de agujas hasta llegar a una reacción “positiva” (p.ej. +AR, MR, VAS) vendrá determinada por la cantidad necesaria de agujas que deban clavarse en la situación determinada (según Benschoten).

Atención: después del ABT (según Benschoten), los electrodos manuales y las mediciones eléctricas con corriente parásita (corriente continua), por encima de los 180 mV de tensión producen torsiones y desplazamientos que influyen en los puntos de acupuntura en determinados meridianos (igual que los descritos por Voll; Lu/Ly, Deg. Vasos sanguíneos).

- En en ABT, o sea, sin electrodos/ la corriente parásita es de :
- Lu/Ly, como en la acupuntura clásica (Lu, pulmón, radial,
- Ly, linfo, cubital)
- Ndeg. = Piel
- Allgef. = Venas
- OrgDeg. = Oído (OrgDeg 1=estatoacústico)
- GelDeg. = Peritoneo
- Bdg/hautgef = Ojos
- fettige Deg. = Seno
- en la **auriculomedicina** es:
- Ndeg 1 = punto de guía de la lateralidad
- Allgef 1= punto endógeno
- OrgDeg 1 = punto de vitamina C

Ya que los puntos de acupuntura son hologramas estructurales (Rossaint), y por eso poseen varios significados (ver arriba), la

respuesta a las preguntas del test depende a qué sistema de significado se haya conectado Vd. conscientemente o bien qué substancia de prueba utilice.

PRODUCCIÓN DE ISOPÁTICOS

Para la producción de isopáticos propios de cada paciente (autonosodes), coloque sustancias portadoras no farmacéuticas en la colmena o bien delante del tubo apuntado hacia el paciente durante toda la sesión. Estas sustancias son, por ejemplo, Glóbulos, cánulas de alcohol, *aqua marina*, solución de Ringer. La sesión comprende desde la anamnesis hasta la medicamentosis, y también comprende sesiones de psicoterapia, psicokinesiología y psico-físicoenergética.

Con posterioridad a la sesión compruébese si la “tintura original” así elaborada o la potencia que se haya creado (p.ej. con el Correlador Biónico-Jahoda-Bensheim o con cualquier otro aparato que esté en condiciones de lograr este efecto) pueda administrarse como medio de acompañamiento a los medicamentos probados.

Atención: la sustancia portadora colocada delante del tubo participa del efecto de amplificación, con lo que su efecto es más intenso. Para una posible potenciación que resulte necesaria, esto significa que por regla general tendrá que ser más elevada que la sustancia portadora colocada sobre o en la colmena. Si, por ejemplo, se ha obtenido una potencia D para la sustancia portadora de la colmena, la “potencia del tubo” será del tipo C- o LM.

NUEVO: ARMONIZACIÓN DEL AURA Y, EN SU CASO, DE LAS ESTRUCTURAS CEREBRALES.

Para neutralizar el efecto en el cuerpo de los campos electromagnéticos (p.ej. de los móviles, relojes de cuarzo, ordenadores etc.) o, en su caso, de una geopatía, existen 2 posibilidades:

a) Armonización de todo el campo (aura)

b) Armonización de los hemisferios cerebrales (estructuras cerebrales) y, en su caso, de los ganglios vagos.

Con ayuda de un lector de discos, tipo Walkman o Discman, dotado de la función autoreverso de cambio de cara a, *autoreverse* en inglés, y con la música adecuada, casi siempre música barroca o una selección musical del gusto de cada uno, se puede estabilizar el aura o, en su caso, las estructuras cerebrales contra el E-smog (contaminación electrónica) o el estrés geofísico.

Si el teléfono móvil está encendido y el paciente está recibiendo la radiación de Geopatía, y al mismo tiempo la música seleccionada está sonando y el “cable coaxial”, compuesto de Tubo más el electrodo (manual), está dirigido hacia el paciente, los efectos negativos del móvil o de la radiación de geopatía quedarán neutralizados mientras la música esté conectada. Incluso, este efecto estabilizador se puede comprobar por kinesiología minutos después; para ello basta con telefonar (sin música) o volver a someter al paciente a la radiación geopática. Aún así, no se puede determinar en qué momento va a desaparecer el orden o la armonización alcanzados .

Como medidas de apoyo, coloque entre el Tubo y el paciente sustancias portadoras que no sean medicinales (igual que se hace en la generación de autosodes tradicionales de isopática) cuya

dosificación individual se comprobará al finalizar la terapia. Antes, o durante cada llamada telefónica, o antes de ponerse el reloj de cuarzo, o al buscar un “mal lugar” (geopatía), o antes de trabajar en el ordenador, el paciente o el sujeto de prueba debería tomar de 2 a 4 gotas de glóbulos o del E-Smog o del isopático de geopatía.

ad a) Del segundo cable PMMA de medio metro que viene con el aparato, conecte un extremo en uno de los orificios laterales de la colmena, y el otro extremo, con el forro de plástico, conéctelo en la entrada de auriculares del lector de discos Walkman o Discman. Si el forro de plástico fuera demasiado espeso, haga más fina la punta utilizando un sacapuntas afilado. El tubo seguirá dirigido hacia el paciente durante el diagnóstico y la terapia.

Mientras que la música esté conectada - y no hay que escucharla acústicamente- mantenga el móvil encendido junto a la oreja del paciente, como si estuviera hablando. Los relojes de cuarzo puede colocarlos en la colmena. Con ordenadores o en geopatía, someta al paciente a la radiación o utilice las ampollas de carga del equipo de prueba de Locotronía.

Si el segundo cable PMMA ya lo está utilizando para algo más, proceda igual que en la variante b, fijando el “cable coaxial” directamente en la colmena y conecte el otro cable del paquete PMMA al lector Walkman o Discman, de la forma que se ha indicado.

El tratamiento finalizará tras unos 2 a 15 minutos, lo que dependerá de la carga previa o de la desorganización del paciente.

Ad b) Para la armonización de ambos hemisferios cerebrales se necesitan : 1- dos cables PMMA, en uno de cuyos extremos se acoplará el extremo de los minitubos respectivos en los canales de escucha derecho e izquierdo (igual que en los auriculares y mandos de un Disc o Walkman), y, 2, un cable PMMA, que conecte la colmena al Disc o Walkman (ver más arriba).

Para los ganglios vagos, mantenga el minitubo debajo del mastoide (técnica de extensión); también se puede, igual que para los ojos, tomar además el cable coaxial (diámetro mayor).

Los pasos posteriores son idénticos a los ya descritos en el punto a.

Para la profilaxis contra el e-smog (contaminación electrónica) provocada por teléfonos móviles y otras causas, y también contra el stress de geopatía, se puede colocar en su mesa de despacho o en su mesita de noche un RFR conectado a un reproductor de discos, y dejar que suene la música (sin tener que oírlo). Esto se puede también hacer con pacientes.

¡Cuidado!: debido a la rítmica observada que se produce, se debería interrumpir la música cada media hora durante unos quince minutos, por ejemplo con un temporizador de desconexión del aparato. La exposición continua puede en efecto provocar el efecto contrario, que sería un bloqueo de la regulación, en el yin (parasimpático) o en el yang (simpático).

De forma análoga a lo que se ha dicho sobre el e-smog y el estrés de geopatía, también se puede emplear el mismo método para cualquier otro trastorno o carga, como p.ej. el estrés postraumático, los síntomas corporales, alérgenos, toxinas, virus etc. Para ello, coloque en la colmena las sustancias específicas y deje sonar la música. Estas sustancias pueden ser p.ej. las ampollas testadas de carga del juego de Licotrónica (ver A. L. Rossaint: *Med. Kinesiologie, Physio-Energetik und Ganzheitliche (Zahn)-Heilkunde*, Editorial VAK, Kirchzarten), o las diapositivas histo(pato)lógicas, entre otras. Cuanto más específico sea el “tema” abordado, mayores serán los resultados positivos.

De esta manera se neutralizan los complejos patógenos específicos de contenido similar presentes en el universo mental del paciente (en el sentido de la *Thought Field Therapy-TFT*- según

R. Callahan) mediante la interferencia con la música, que tiene un efecto de sanación, descargándole, sobre todo cuando se administran golpecitos en puntos específicos de acupuntura (n.r. Callahan y A. Beardall, D. Klinghardt, R. Gallo y otros).

Secuencia normal:

(ver también : Rossaint; *Medizinische Kinesiologie...*)

GG20-22; Bl (2, Ma 1 (4), Gbl 1, Occiput, GG 26, KG (KG = vaso concepción) 24, MP 21 Di 3-4, Lu 7-9, KS 5-7, He 5-7,, He 5-7, Dü 3-4 ; en inversión psicológica (*switching*): Di 1 ; Dü 3-4; *wunder Punkt* ; He 9-Ni 27, Di 1-Ni 27 Integración del cerebro: 3E 3-4 con diversas posiciones del ojo, sumas, cuentas: sumas-Callahan/Klinghardt.

O:

Ni 27, GG 26, KG 24, Dü 19, Gbl 1, Yin Trang, GG 20: en inversión: Dü 3-4, KG 24, GG 26: punto NL derecho e izquierdo (Beardall, Gallo y otros).

En la escala SUD 1-2: desplazar los ojos de abajo arriba.

De esta manera, cuando haya perturbaciones se producirá al mismo tiempo un desbloqueo paralelo de energía, el sistema inmune se hará más fuerte, y el tratamiento representa una auténtica ayuda para la autorregulación en la psiconeuroinmunología. Hay que trabajar con el paciente antes de los golpecitos la importancia del contenido del tema, y el paciente tiene que poder visualizarlo durante los golpecitos.

En concreto esto significa que mientras que esté conectada la música, el paciente:

1 visualiza el síntoma corporal específico

o, 2 – el trauma emocional o psíquico, sin que importe hasta dónde haga falta remontarse en el pasado, o esté recibiendo el stress

de geopatía o el e-smog mientras que, p.ej., el móvil encendido está en la colmena del RFR, el paciente esté sentado ante el ordenador o la ampolla de carga del juego de prueba de Licotrónica J. Jahoda, Bensheim) esté conectada o situada en la colmena.

Para conseguir la “desperturbación”, se puede emplear el sistema, compuesto del RFR y del Walkman o Discman, de forma rítmica, colocándolo en la mesa del despacho o en la mesita de noche, dejando que se reproduzca la música y programando el temporizador del aparato para que, transcurrida media hora, se interrumpa la música unos 10 a 15 minutos y que luego se reanude automáticamente, o

3-el paciente esté expuesto al alérgeno o a la toxina colocada en la colmena.

Sobre todo, cabe siempre, como sea costumbre, elaborar un isopático y hacer que el paciente lo tome.

¡¡NUEVO!! ENERGIZACIÓN DE SUSTANCIAS Y MEDICAMENTOS

Las sustancias que vayan a probarse (como alimentos bebidas o medicamentos) que tengan efectos secundarios unidos a un nivel bajo de energía, que propicia las enfermedades, (vigor y fuerza en disminución por debajo de 6500 unidades Bovis o surgimiento de la enfermedad con un nivel aprox. de 3500 Bovis) utilizando por ejemplo un péndulo o el LA, mediante el llamado Biómetro de Bovis, que es una escala con unidades Bovis, pueden ser energizados con el RFR para alcanzar valores más elevados que aumenten la salud del paciente. Esta idea proviene de P. Bay, de Dinamarca. La potencia de las energías que vayan a aumentar tendrá que fijarse individualmente para cada caso en particular. Los niveles están por regla general entre 7000 a 12000 unidades

Bovis (que también pueden ser mayores) para alcanzar un estado de bienestar y para compensar un eventual efecto negativo. Esto se aplica por ejemplo a anestésicos locales y a otros productos alopáticos, pero también puede producirse con productos biológicos. Con los anestésicos locales se pueden evitar así intolerancias, problemas de circulación.... Muchas intolerancias, incluso las pseudolaergias, se pueden explicar debido a un nivel bajo de valores Bovis. Con otros alopáticos se mejora la eficacia y la compatibilidad si se les energiza.

¡Cuidado en no caer en un exceso de energización, que puede dañar a los clientes energéticamente!

Para la energización, coloque un cable PMMA en el orificio lateral de la colmena, conectando en el otro extremo del cable el “cable coaxial”, compuesto del tubo y del electrodo (manual) encajado dentro, y cuya apertura está dirigida hacia la colmena, (en “bucle”). El producto al que se quiera dar energía se coloca en el centro de la colmena y se le deja allí de 1 a 2 minutos hasta que se alcance el valor deseado, de 7.000 a 12.000, o mayor, que se puede controlar continuamente con el péndulo del biómetro. Si no quiere hacer un test, deje el producto unos 2 minutos en la colmena, y a continuación se puede administrar el medio correspondiente, por ejemplo inyectarlo, comerlo, o beberlo, según el caso.

AUTOPRUEBAS Y AUTOTEST

Para algunas patologías lo adecuado es algún tipo de autotest, por ejemplo con el M. extensor digitorum, el test de Omura, el AR, LA o el péndulo. Para ello, se dirige hacia sí el cable coaxial y se pone todo lo que se va a testar en la colmena, como de costumbre, o se emplea el cursor de medicamentos inalámbrico.

En la segunda opción de autotest de propios materiales del cuer-

po, sangre o saliva por ejemplo, se efectúan los mismos tests, pero en este caso se colocan los materiales del cuerpo delante del cable coaxial, que estará orientado lateralmente, de forma tal que se está sentado transversalmente, y los medicamentos y símbolos se pondrán de nuevo en la colmena.

En las autopruebas, en las que uno hace de sucedáneo de un paciente, este será el método a seguir, salvo que el material corporal que no sea nuestro estará situado ante el “cable coaxial”.

TRANSMISIÓN DE INFORMACIÓN POR LOS OJOS

Utilizando 2 “cables coaxiales”, que comprenden un tubo más un electrodo (manual), conectado cada uno a un cable PMMA, podrá Vd. irradiar todos los productos testados que estén colocados en la colmena a través de los dos ojos. Esto es de especial aplicación a colores conectados o conectados al RFR, como ampollas de licotronía o filtros de colores, en su caso gafas.

En este método, se colocan antes los ojos del paciente ambos “cables coaxiales”, y se mantienen en esta posición hasta que surtan efecto los productos, que dependerá de la duración de cada test. Si no hay test, el tiempo de irradiación es de 2 a 5 minutos.

Esto crea un profundo efecto útil, ya que a través de los ojos se puede llegar a estructuras y centros de conexión que son capaces de aplicar directamente los impulsos recibidos.

Si se al mismo tiempo se quisiera colocar ante el tubo otras sustancias portadoras que no sean fármacos para la producción de un autonosode (ver más arriba), será preciso utilizar un tercer “cable coaxial”, en su variante a o b), igual que en la operación

normal de test. Esto tiene además la ventaja que de esta manera se abarca el aura del paciente en su conjunto, con sus datos correspondientes, sobre todo cuando se están sometiendo a test sustancias para los diferentes cuerpos de energía o de Chakra, según el caso.

¡NUEVO! COLMENA DE ACUPUNTURA (COLMENA AP) CON MINITUBO Y ANTENA DE PMMA (BUBUS)

Con esta nueva colmena le será posible, empleando TL /CL (TL = terapia de localización; CL = círculo de localización) en puntos de acupuntura, medir áreas minúsculas del paciente, o lugares de difícil acceso o sin conexión LWL (LWL = guías de ondas de luz “fibra”) al RFR, y, si hiciera falta, efectuar terapias. Para ello será necesario, indudablemente, que los productos, colores etc. estén en el RFR, y que se reproduzca música, como se ha explicado más arriba. El RFR estará apuntando, como de costumbre, al paciente, y las pruebas serán kinesiológicas, o, según el caso, empleando el VAS o radioestéticas. Como el minitubo acoplado a la antena PMMA produce un efecto de amplificación, le será posible captar las patologías más profundas de los tejidos o de los cuerpos de energía, según sea el caso, lo que se traduce en que Vd. recibe más datos y obtiene una profundidad de penetración más fuerte hasta llegar al ADN. El principio funcional aquí es idéntico al del cursor de medicamentos sin contactos, o sea, la resonancia de sala. Este modo de efectuar tests o administrar terapia puede ser una alternativa al minitubo conectado al RFR con cable (véase el epígrafe adecuado).

La colmena AP puede emplearse de forma independiente también para pruebas de TC/CL sin que tenga que haber en la habitación otro RFR, ya que también produce un efecto de cavitación.

TRABAJAR CON EL FILTRO DE POLARIZACIÓN (FILTRO POL, O PF)

Las pruebas con el PF se hacían al principio en el marco de la medicina auricular (MA). En seres vivos sanos la luz podrá atravesar sin obstáculos el campo de energía del ser vivo, paralelo al eje del cuerpo.

Esto presupone pues que un ser vivo sano posee una línea de campo POL orientada de forma paralela longitudinal al eje del cuerpo, y que se extiende sobre todo el cuerpo.

También algunos órganos, partes del cuerpo y puntos de acupuntura poseen estas líneas de campo longitudinales.

Los seres vivos, órganos y partes del cuerpo enfermos podrán, en función de la gravedad de su dolencia, mostrar desviaciones que se aparten de la línea, y que podrán llegar hasta una trayectoria transversal de 90 grados.

Esto significa que cuanto mayor sea la desviación con respecto a esta trayectoria vertical, más enfermo estará en el plano energético el ser vivo, o sea, el órgano, parte del cuerpo o punto de acupuntura.

Se diagnostica la orientación de las líneas con el PF, aplicando métodos bioenergéticos:

- en el AM por medio del RAC (VAS)
- en la kinesiológica PE/ZÄPE/pPE [ZÄPE = kinesiólogos holísticos dentistas (Picio energetik)] (fisienergética fenomenológica, Rossaint 2007) y médica, a través del AR/MR,
- con la radiostética mediante Varilla, Péndulo, Biotensor...

La resonancia surge cuando con el PF en su lugar coincida la ori-

entación de polarización del PF con los “vectores” del campo de energía que se investiga, sea éste un cuerpo, un órgano, una parte del cuerpo, o un punto de acupuntura .

Esto significa en concreto:

Si con el RF en posición vertical y su marcación en el PF situada a las 12 de reloj no se produce ningún + AR, RAC o MR, el paciente, órgano...está sano . Si a continuación se gira el PF en dirección de las agujas del reloj, o en sentido contrario, el exponente (la cifra de grados) que resulta de una modificación de la polarización durante la prueba nos dará el alcance de la patología.

Si al colocar el PF se produce la desviación en la parte derecha del cuerpo, también se hallará la patología en el mismo lado. Si la desviación surge a la izquierda, en dicho lado se encontrará la patología.

Si en la prueba de resonancia se encuentra el medicamento o el Nosode adecuados, el campo de polilíneas será recto (fenómeno de extinción). Las mejoras sustancias sanadoras serán pues las que alcancen de nuevo la posición cero.

Si al hacer tests con sustancias tóxicas y alérgicas se las coloca en el centro de la frente, lo que el cuerpo interpreta como una retirada, o arrebatamiento, (ver A.L. Rossaint : *Medizinische Kinesiologie, Physio-Energetik und Ganzheitliche (Zahn)-Heilkunde*), las líneas también se mejoran cuando se encuentra la toxina o alérgeno responsables.

Si se coloca las sustancias en situación periférica, o sea debajo de la clavícula, se producirá una desviación mayor o menor con respecto a la vertical según la toxina o la potencia del alérgeno, o, lo que es lo mismo, habrá un cierto ángulo.

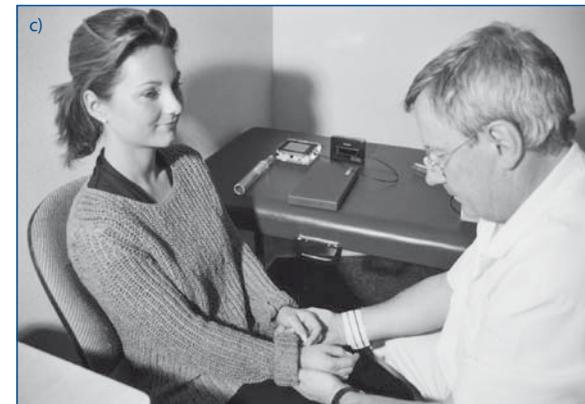
Cuanto mayor sea la desviación, más grande será la toxicidad o al-



a) La misma extensión de brazo AR (arm reflex), (en alemán) al aplicar material o producto alimenticio : tolerancia. Atención, vigile el hipertono.



b) no hay el AR cuando únicamente se pone el filtro polarizador: Virus Informático [=Regulación obstaculizada =Bloqueo de ANS (sistema nervioso autónomo)]



c) +AR en la colocación únicamente del filtro polarizador =ningún virus informático (=regulación abierta)

ergenidad. Aparte de medicamentos, toxinas, alérgenos (alimentos por ejemplo) también se podrán por supuesto hacer tests con campos parásitos de cicatrices.

Dos FP diferentes:

Actualmente existen dos FP con los que se puede trabajar: Uno que es angular (igual al utilizado en el AM) y otro redondo (como es usual en el RD/PK). Ambos obtienen resultados parecidos.

RFR/SV Y PF

Quien no posea una fresadora en el RFR/SV para el FP, podrá emplear el PF angular.

A quien trabaje con el Mini Test le conviene más emplear el PF angular ya que la superficie del juego de Mini tests es demasiado pequeña para el PF redondo.

El PF angular:

El PF angular se puede colocar sobre el RFR / SV colocado en paralelo al paciente o encima de la parte superior de su cuerpo, en posición de cero grados, y, una vez allí, se podrá girarlo hacia la derecha o la izquierda, hasta que resulte un cambio de polaridad (+AR, MR, RAC).

La desviación del ángulo que se produzca solo podrá determinarse de manera aproximada, a menos que se hagan señales de marcación del grado en colores al margen del RFR/SV.

El PF redondo:

El PF redondo se podrá colocar, en posición de graduación cero, en el lugar fresado correspondiente (desde 2008, los RFR vendrán dotados de este lugar fresado, y será posible efectuar el fresado en aparatos anteriores a 2008), y se procederá como se

indica más arriba.

Quien trabaje con el RFR o el Amplificador de señales, (AS), dispondrá de dos posibilidades, con posibilidades muy diferentes entre sí:

1. Si se coloca solamente **un RFR/AS** paralelo al eje del cuerpo, tal y como se hace hasta la fecha, junto al cuerpo tendido o encima de él, medirá, con el PF instalado, un virus informático (VI), una regulación obstaculizada, (RO) o una inversión (SW).

Un **segundo RFR/AS** en el supuesto de unos /r SW/CV/ER conectados en un RFR/SV conectados al cuerpo, con el PF colocado en posición fija en el primer RFR/AS, tiene un efecto parecido al la doble dirección, (*two pointing*), y con el cambio de polaridad muestra los lugares responsables de esa patología cuando se hacen las pruebas.

Si se ponen medicamentos en el segundo RFR/SV, que eliminan la inversión (switching) del CV/ER, provocando un nuevo cambio de polaridad, será prueba de que dichos medicamentos son los apropiados.

2. Si se colocara solamente **un RFR/SV** sobre el cuerpo, órgano, o parte del cuerpo, con los bordes paralelos al eje WS o puesto encima de dicho eje, y se utilizase a continuación el PF colocado en el cuerpo, se haría un diagnóstico del órgano o lugar del cuerpo que se ajustaría a las normas del AM.

El **segundo RFR/SV** colocado en posición estándar, sin PF, ante el cuerpo o encima de él, servirá en este caso sólo de potenciador, y será útil también en pruebas de medicamentos normales sin contacto y puede también recibir medicamentos y otra sustancias.

Concretamente, y resumiendo, esto significa que:

Ad1:

Si se emplea el PF, cuando está colocado sobre el RFR/SV, y el RFR/SV está puesto junto al cuerpo, paralelo a su eje, o encima del cuerpo, de pie, un +AR o músculo débil en la posición cero indicará que no se da ningún CV/ER, y que la Regulación está pues abierta. Esto significa que, igual que sucede con un test “clásico” en un ER/CV, tiene que haber un +AR y músculo hipotónico.

Inversamente esto significa que con el PF en posición cero la **ausencia** de un músculo débil o +AR indicará un ER/CV.

Cuanto más grande sea el ángulo en el que surge el cambio de polaridad, más abierta será la regulación. Inversamente esto indica que la limitación de regulación tanto mayor será y el CV será tanto más enorme cuanto más grande sea el ángulo en el cual se modifica el músculo fuerte inicial, o la igualdad de AR con +AR o músculo hipotónico.

Inversión (SW):

Si el grado angular en el que se produce un cambio de polaridad tiene el mismo tamaño a derecha y a izquierda, no hay presencia de SW.

Por el contrario, si el grado angular tiene un tamaño desigual a derecha y a la izquierda, se produce un SW.

Medicamentos:

Si hay un único RFR/SV, puesto junto al cuerpo o encima de la cabeza, y un ángulo de grado x , o sea, con un valor x en grados (esto significa que la regulación está abierta hasta ese momento), y se ha puesto un medicamento en la colmena que tiene el efecto de reducir el ángulo, limitando así la regulación, este medicamento no será el apropiado.

Si se tratara de un nosode, no se podrá administrarlo como medicamento. En cambio, es útil para diagnosticar la limitación. El principio análogo rige también para el SW, o sea, cuando un medicamento o diagnóstico convierte en desiguales los ángulos de-

recho e izquierdo, que hasta ese momento eran iguales.

Si con un solo RFR/SV sobre el cuerpo y un ángulo de grado x fijado para la prueba, o sea, se está dando una desviación y se está utilizando dicha desviación para medir la patología, se colocase un medicamento que redujese este ángulo x , o, incluso mejor, que lo llevase a cero, el medicamento es el indicado.

RFR/SV y preparados de órganos:

Si se emplea el PF colocado en el RFR/SV, situado junto al paciente o sobre su cabeza, para estudiar un órgano o sistema, será preciso, empleando una ampolla de órgano (p.ej., de hígado WALA o huesos de mandíbula etc..) filtrar un Mudra (p.ej., sistema nervioso o 3E) o un día (como con Schillel).

Con nosode se procederá igual (ver AM más arriba)

Para eso será preciso colocar este “filtro” encima o dentro del RFR/SV **antes** de emplear el PF. El filtro se quedará dentro o bien encima del RFR/SV durante las pruebas posteriores. Solo después de haberse colocado el “filtro” se podrá instalar y girar el PF, para poder explorar el sistema u órgano correspondiente.

Esto significa que el método a seguir será el mismo que para el AM (ver más arriba).

Si se ha hecho una compensación medicamentosa del sistema o del órgano, se podrá explorar el siguiente, con el medicamento siempre puesto en la colmena o sobre ella ; el “filtro” puede seguir colocado en su sitio, aunque esto es potestativo.

En concreto esto significa que:

Un órgano está sano cuando, después del preparado de órgano o Mudra, el PF esté instalado en posición cero (a las 12) y no haya presencia de ningún AR o, en su caso, de un músculo normótono.

La extensión del aumento del grado angular indica el tamaño de la patología del órgano o sistema correspondientes.

Inversamente esto supondrá que cualquier medicamento que reduzca cualquier grado angular existente durante la prueba, descarga localmente al órgano o sistema, pero el medicamento mejor y más indicado es aquel que reduce a cero el grado angular.

i Nuevo!

Repetimos de forma concreta los datos sobre los tests de preparados de órganos, o, según sea el caso, de Mudras, ampollas de diagnóstico o alimentos mediante el RFR, y el empleo del filtro de polarización durante el test:

Punto de partida:

el preparado de órgano se coloca en primer lugar: cuando se haya tomado una copia del preparado de órgano del atlas de anatomía o sea un preparado GL D8 (de potencia neutral; potencia D6 antigua sin GL) de Wala, se efectúa simplemente el filtrado por él; el filtro polarizado en posición “o” no podrá emitir ningún +AR si el órgano está sano. El grado eventual de desviación indica la gravedad de la patología.

Si se toma, como con Schimmel (test VEGA) el GL D5 (potencia de patología; potencia antigua D4 sin GL), un +AR ya indicará una carga.

Se encuentra uno pues en un fichero (*file*), y los tests posteriores se harán basándose en este fichero, lo que significa que el grado angular del filtro polarizado en posición “o”, que se colocó inmediatamente después, hasta el + AR renovado, o lo que es lo mismo, hasta la misma longitud de brazos, indicará la gravedad de la patología.

2. Punto de partida:

La ampolla de diagnóstico o el Mudra se han colocado en primer lugar:

Esto depende de si Vd. toma una ampolla de carga (por ejemplo, de la Disbiosis del juego de test de Licotronía, entre otros) o, en su caso, una Mudra, o una ampolla de test de medicamentos “normal” o un alimento tolerado.

Con la ampolla de carga (cuando sea la apropiada) ya tiene Vd. un +AR (igual que en el GL D5 del preparado de órgano) y está Vd. de nuevo en un fichero;

Si se coloca entonces el filtro de polarización en posición “o”, se aplicará lo dicho ya con respecto al preparado de órgano en el D4 (=GL D5). A continuación si se gira el filtro y el AR se transforma de nuevo, llegando a la misma longitud de los brazos, esto nos dará entonces la gravedad de, por ejemplo, la disbiosis.

Un Mudra será siempre positivo, y será lo adecuado, cuando haya un +AR; por eso, se aplicará aquí lo mismo.

Exactamente lo mismo se da con las ampollas de diagnóstico “Schimmel” del juego de test VEGA, que serán positivas cuando haya un +AR.

La colocación de una ampolla “normal” de prueba de medicinas dependerá de si surge o no una resonancia; así pues la colocación de una de estas ampollas “normales” tiene sentido solamente cuando está ya en un fichero (=+AR); si se da la presencia de resonancia, el +AR de los ficheros se hará de nuevo de la misma longitud de brazos, de lo contrario no. En este caso el filtro de polarización será superfluo.

3. Punto de partida; se coloca en primer lugar un alimento/producto ortomolecular etc.

Si Vd., sin estar en un fichero, coloca como sustancia un alimento

o vitamina, y si nada se modifica, el producto correspondiente será compatible por regla general.

Si luego se pusiese el filtro polarizador, esto no tendría sentido, ni tampoco cuando se almacene la sustancia (eje xy);

En ese caso se encuentra uno de nuevo en un fichero, y todo lo demás está relacionado directamente con eso, lo que significa que el filtro de polarización no puede reaccionar, de lo contrario la sustancia tendría consecuentemente que ser “patológica”, o sea, tóxica o alérgica; pero además todo esto no tendría mucho sentido, de lo contrario la sustancia hubiera debido reaccionar cuando se la colocó.

Si se diera el último caso (se produce un + AR al colocarla) se aplicará lo mismo que se explicó más arriba (se está en el fichero); el grado angular hasta -AR dará de nuevo el grado de toxicidad/alergenicidad.

En un fichero (=+AR) la compensación con misma longitud de brazo (= AR renovado) por medio del alimento, significará que dicho alimento es responsable de la situación patológica (=+AR inicial). El que sea tóxico o alérgico dependerá del tipo de modificación del +AR renovado (ver Rossaint: *Medizinische Kinesiologie...*).

Tenga cuidado, a pesar de todo, que cuando se da una necesidad extrema, por ejemplo de vitaminas, esto puede encubrir una reacción alérgica; por eso hay que hacer el test de la sustancia otra vez pasados 30 segundos. Y en la compatibilidad no puede haber ningún +AR. Si lo hubiese, la sustancia será incompatible, a pesar de la necesidad de sustancias de contenido.

¡Cuidado!

Si se dirige el “cable coaxial” al cuerpo solamente por encima de la clavícula (cabeza), y se ha colocado una sustancia en el RFR (colocación central), se aplicará lo mismo que con el AM; la sustancia tendrá el efecto de unarrebatación retirada : un + AR muestra de nuevo una carga; así pues se puede por ejemplo hacer el test de materiales que

sigan aún incorporados a la boca. Para eso hará falta, por supuesto, que haya ya un fichero, o en su caso un órgano patológico almacenado; el +AR muestra entonces que el órgano está sometido a carga a través del material incorporado (por ejemplo Hg). Ver A.L. Rossaint: *Medizinische Kinesiologie*.

CL/TL

Si se emplease un segundo RFR (sin que importe su forma o tamaño) en un CL o TL efectuado en un órgano o parte del cuerpo, la fuerza probatoria del diagnóstico cuando haya un cambio de polaridad dependerá de si se ha colocado sólo el PF sobre el primer RFR o se ha puesto también un preparado de órgano.

En primer lugar (y sólo con el PF del que hayamos averiguado su ángulo de desviación) se hacen las pruebas con el segundo RFR/SV en el cuerpo para saber si el órgano, o la parte del cuerpo es responsable del CV, o del ER o del SW, según sea el caso.

En el segundo caso (preparado de órgano y PF con ángulo de desviación averiguado) se comprueba con cuál otro órgano o parte del cuerpo existe una relación (*two pointing*, bidireccional).

Si, por ejemplo, en la primera colmena tenemos el preparado de órgano de hígado con el grado de desviación del PF (junto al cuerpo o encima de la cabeza), y se obtiene con el segundo RFR, a través de los dientes, un cambio de polaridad, esto significa que existe una relación entre el hígado y los dientes (bidireccional). Si se quiere obtener una localización más precisa y para ello se toma el minitubo pequeño (con LWL) en vez de la segunda colmena, o la colmena de punto de acupuntura (Bubus, sin contacto), esto permitirá encontrar el odontón específico relacionado con el hígado. Hay que estar atento al efecto de amplificación.

Si se emplea el segundo RFR, mientras que el otro, sin PF o pre-

parado de órgano está situado junto al paciente o encima de su cabeza, se utilizarán los dedos o las manos para manejarlo, igual que en un CL/TL clásico, pero habrá que contar también con la presencia del efecto amplificador correspondiente provocado por el primer RFR, que tiene conectado su “cable coaxial”.

RFR Y MATRIX RESET (REINICIACION DE MATRIZ)

(MAR 1-POINTING; 1-2-3-POINTING, SEGÚN EL DR. A. ROSSAINT)

MAR es un sistema autónomo procedente de las tecnologías de la conciencia, o sea, de la “energy medicine” en lenguaje médico, o, dicho mejor, de la medicina de la conciencia (ver www.matrix-reset.com)

Durante el MAR, el RFR con su “cable coaxial” apuntará al paciente, a una distancia variable en función de la situación, y al mismo tiempo el tubo se arrastra sobre el electrodo manual de forma tal que el paciente /cliente siga dentro del radio de acción del campo, o lo que es lo mismo, arrastrarlo hasta casi el final del electrodo (ver el capítulo dedicado a la transmisión de información en este manual de instrucciones). Lo óptimo sería un segundo “cable coaxial” que, cerca del suelo, también esté apuntando al paciente/cliente de la misma manera, para el caso que el paciente, en el 1 pointing, pierda el equilibrio con la matriz durante el entrecruzado y termine en el suelo. Durante toda la sesión MAR el RFR estará dirigido así hacia el paciente /cliente, ya que el RFR se ocupará de hacer la función de interfaz a la “matriz divina” y de mantener vertical la amplificación. Más no se puede hacer con el RFR. Lo demás pasa a través del MAR.

En el manejo a distancia se coloca una imagen o un objeto semejante que le haga pareja al cliente/paciente ante el “cable coaxial” y se seguirán los mismos pasos que en una sesión “normal” MAR de tratamiento a distancia.

OBSERVACIONES GENERALES

Debido al carácter de ondas longitudinales (tunelado, ondas de escala o remolino con velocidad superior a la de la luz) no se puede aislar la transferencia de información entre el “cable coaxial” (tubo + electrodo colocado dentro) y el paciente.

Si se emplea exclusivamente la colmena del RFR, solo se aprovechará una pequeña parte de las posibilidades. Además, hay que estar situado muy cerca del paciente (por ejemplo, de 0 a 20 cm o entre sus piernas). Aún así, el efecto de amplificación no será muy grande, ante la ausencia de tunelado y la no presencia de “Potencia Neutrino” ya que para la transmisión hay que contar con un remolino máximo a la velocidad de la luz (ver más arriba).

Puede encontrar más información en la página de Internet <http://www.rossaint.de> de así como datos amplificados en: EHK 5 / 2002, Pág. 325-333 y 7 / 2002 Pág. 481 – 487 (Rossaint, A.: *Kontaktlose Resonanztestung*)

(Ahora acaba de publicarse en Internet)

La parte 1 de los principios físicos se encuentran en H&J, tercera edición / 2001, pág. 22 – 27 (Rossaint, A.)

La parte 2 se encuentra en H&J, cuarta edición / 2001, pág. 22 – 25 (editor: Instituto de neurobiología del Dr. Klinghardt, dirección: 70469 Stuttgart, Magirusstraße 21b).

Si desea Vd. más información especializada, diríjense por favor a la dirección indicada más abajo, preferiblemente por fax o correo electrónico.

APÉNDICE

A continuación se reseñan las abreviaturas alemanas (parcialmente empleadas en el texto) con su traducción española.

Las palabras en negro se encuentran en la instrucción, y las palabras en azul son información suplementaria.

ABT	punto de acupuntura – biofotón – test
AL	longitud de los brazos
AllGef	vasos de alergia (<i>Allergiegefäß</i>)
AM	medicina auricular (<i>aurikulare Medizin</i>)
ANS	sistema nervioso autónomo
AR	arm reflex
AV	alveolar
BC	bio-ordenador
Bdg/hautg	vaso principal/tejido conjuntivo (<i>Bindegewebe/Hautgefäß</i>)
BFD	diagnóstico de las funciones bioeléctricas
BL	longitud de las piernas
BOT	prueba Bidigital de junta tórica (<i>bidigitaler O-Ring-Test</i>)
BSG	tasa de sedimentación de la sangre.
CH	provocación
CL	circulo de localización
CRI	índice del ritmo craneal
CSF	líquido cerebro espinal
CSS	sistema cráneo sacro
CST	terapia craneo sacral
CV	virus informático (<i>Computervirus</i>)
DDG	decodificador dermatográfico.
EAP	electro acupuntura
EAV	electroacupuntura según Voll
EFT	<i>emotional freedom technique</i>
ER	regulación obstaculizada (<i>eingeschränkte Regulation</i>)
fettige Deg	Deg de grasa (<i>fettiges Degenerationsgefäß</i>)
GelDeg	vaso de degeneración de articulación (<i>Gelenkdegenerationsgefäß</i>)
GG	vaso gobernador
HM	homeopatía
IgG	inmunoglobulina G

ICF	líquido intracelular
ISG	articulación sacroiliaca
IM	músculo indicador
Inj.	inyección
KFO	ortopedia oral
KFT	terapia del terreno causal
KG	vaso concepción
LWL	guías de ondas de luz “fibra”
Lu	pulmón (<i>Lunge</i>)
Ly	linfa (<i>Lymph</i>)
MAM	masaje fuera de la boca
MFT	terapia del campo mental
MIM	masaje dentro de la boca
MR	reacción muscular
MS	esclerosis múltiple
MT	test medicamentos
NAEM	<i>negative affect erase method</i>
Ndeg	vasos de degeneración nerviosa (<i>Nervendegenerationsgefäße</i>)
NLP	programación neurolingüística
NNH	agujeros de la nariz
O	oxígeno
OP	operación
OrgDeg	vaso de degeneración de órgano (<i>Organdegenerationsgefäß</i>)
PMMA	polimetil metacrilato (<i>Polymethylmethacrylat</i>)
PU	inversión psíquica
RES	sistema retículo endotelial
RFR	Resonador de frecuencias Rossaint
SEG	“segmento electrográfico”
SM	metales pesados.
SV	amplificador de señales (<i>Signalverstärker</i>)
TAT	técnica de acupresión Tapas
TFT	<i>thought field therapy</i>
ThRD	diagnóstico de termorregulación
TL	terapia de localización
TMG	articulación temporomandibul
VRT	test del reflejo vegetativo
ZÄPE	kinesiólogos holísticos dentistas (Picio energetik)
ZK	dentistas kinesiólogos
ZMK	diente boca mandíbula

NOTAS