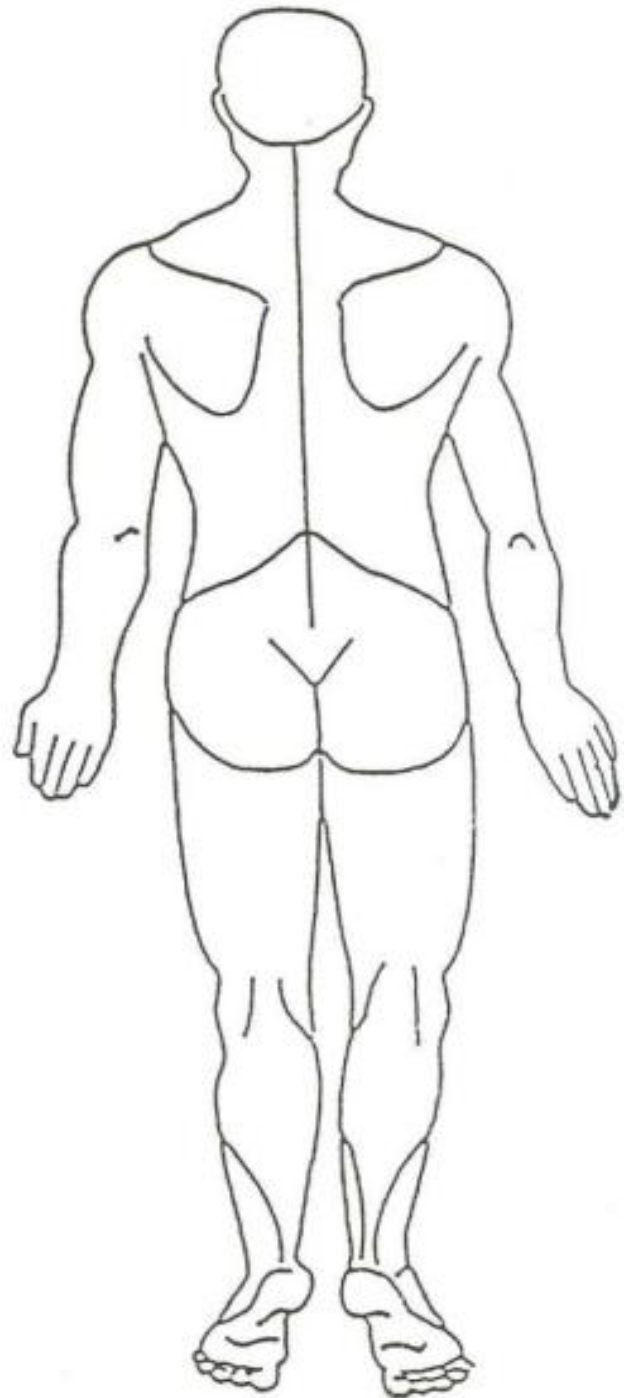
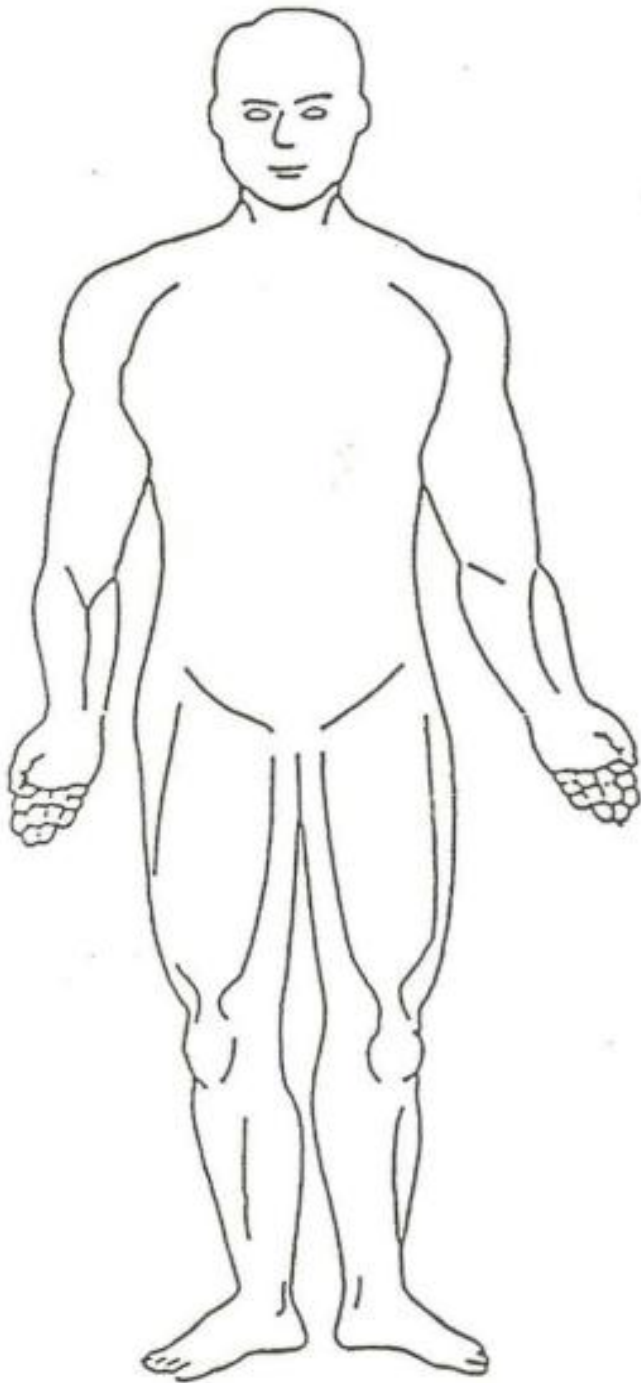


Name: _____

Dosis: _____

Datum: _____



Abnormaler Geschmack	Durchfall	Herzrasen	Reizbarkeit	Taubheit
Allergien	Empfindlichkeiten...	Hinterhauptkopfschmerzen	Restless Leg	Trockene Schleimhäute (Augen, Mund, Scheide)
Angstzustände	a) Chemikalien	Hungerzittern	Salzgelüste	Übelkeit
Ausschläge	b) Licht	Juckreiz, Rötung	Schlaflosigkeit	Verschwommenes Sehen
Beeinträchtigt Konzentration	c) Geräusche	Kopfschmerzen allgemein	Schlechter Mundgeruch	Verstopfte Nase
Beeinträchtigt Erinnerungsvermögen	d) Geruch	Metallischer Geschmack	Schmerzen	Verstopfung
Blähungen	Erschöpfbarkeit	Morgensteifigkeit	Schmerzhaftes Wasserlassen	Vulvodonie Scheidenbrennen
Blasenentzündungen	Gase	Nervosität	Schweißausbrüche	Wachstumsschmerzen
Blaue Flecken	Gewichtsveränderungen	Ohnmachtsanfälle	Schwindel (Vertigo)	Wadenkrämpfe
Brennender Urin	Gleichgewichtsstörungen	Ohrgeräusche	Spröde Nägel	Wetterfühligkeit
Depression	Hautempfindlichkeit	Panickattacken, Alpträume	Stirnkopfschmerzen	Zuckergelüste