

Testimonios sobre el uso del Equalizer EQ 103

Dipl. Med. D. A.: Estoy totalmente entusiasmado con el aparato y, más importante aún, también lo están mis pacientes. Se puede utilizar en cualquier momento, individualmente o complementando la acupuntura, terapia neural, transferencia de medicamentos, etc. En casi todos los casos, la mejora es muy rápida y evidente.

Paciente 1:

Desde hacía 6 meses, dolor fuerte por la noche en el hombro izquierdo; abducción máx. 60 grados y rotación interna solo hasta la altura de la cintura. Tratamiento previo realizado por su hijo (fisioterapia) con estimulación eléctrica y ultrasonidos; sin mejora.

Tratamiento 1: captura de la información en el hombro enfermo, inversión de la información, 10 veces roja sobre el hombro enfermo, a continuación captura de la información en el hombro sano, 10 veces roja y aplicación de esta información sobre el hombro enfermo.

La primera noche ya durmió sin dolor; al día siguiente, el movimiento había mejorado en un 60 %;

Segundo tratamiento al cabo de 3 días: captura de la información en el hombro enfermo, 2 minutos sobre el hombro sano mientras sentía una ligera tirantez en el hombro sano.

Al cabo de dos días, ausencia total de dolor y libertad de movimientos permanentes.

Tres pacientes con dolor neurálgico permanente tras implante dental; radiografías sin hallazgo patológico. Tratamiento previo repetido con inyecciones de procaína y ozono en los implantes, siempre solo con éxito momentáneo.

Tratamiento con EQ: solo fue necesario un tratamiento con cada paciente, primero con la información patológica invertida sobre la región enferma; a continuación, información sana del lado opuesto sobre la región enferma; desde entonces, ausencia de dolor sostenida.

5. Paciente de 50 años

En tratamiento ortopédico desde hacía dos años debido a una importante limitación en el movimiento y mucho dolor en el hombro derecho, con dolor y flexión del codo derecho limitada en solo 25 grados. Antes de los tratamientos ortopédicos, numerosas inyecciones en el hombro derecho, mucha fisioterapia sin ningún éxito; su trabajo como peluquera había provocado la lesión en el hombro, y no había nada que hacer.

La paciente acudió a la consulta cuando llevaba meses de baja laboral; dolor VAS 8 en el hombro derecho; movilidad muy reducida; flexión del codo derecho de 25 grados.

Resultado de la tomografía computerizada solicitada del hombro y el codo:

rotura parcial del tendón del bíceps; compresión en el hombro derecho; derrame en la articulación derecha; codo derecho: derrame articular con mucha inflamación; estructura de los tendones aflojada.

Las analíticas no apuntaban a enfermedades reumáticas, infecciones, etc.; por consiguiente, solicitud de ingreso de la paciente en el centro Sanaklinik Sommerfeld (clínica para terapias manuales).

Tres semanas de fisioterapia intensa y recomendación de intervención quirúrgica del hombro derecho. Intervención del hombro en el mismo centro y cuatro semanas de rehabilitación posterior; mejora considerable del dolor del hombro; poco a poco, recuperación de la movilidad tras reposo inicial.

Sin cambios en el codo. Durante este tiempo, adquiero el nuevo aparato:

1. Tratamiento del codo derecho:

Información patológica invertida 12 veces roja sobre lado enfermo; a continuación, información de la palma de la mano del lado opuesto 12 veces sobre el codo enfermo; tres días después la paciente ya informa de que la misma noche del tratamiento pudo estirar algo más el hombro; el éxito del tratamiento se mantuvo dos días; se realizaron otros tres tratamientos en intervalos de una semana; a continuación, movilidad total del codo; posibilidad de estirarlo por completo sin dolor. En la actualidad estamos trabajando con el hombro.

6. Paciente con dolor en el hombro y limitación del movimiento en el lado izquierdo; sin éxito con los tratamientos locales realizados; búsqueda de foco perturbador: importante punto reflejo 3 de Adler como signo de campo perturbador dental en el maxilar inferior izquierdo; por consiguiente, inyecciones de procaína y ozono en el maxilar inferior izquierdo, seguidas de fenómenos secundarios con movilidad inmediata del hombro.

Visita de revisión al cabo de una semana; vuelta al estado anterior, repetición del tratamiento, mismo éxito. Se repite un total de cuatro veces con el mismo éxito, aunque al cabo de una semana volvía el punto 3 de Adler en el lado izquierdo y las molestias en el hombro; remisión al dentista holístico.

Dado que la paciente debía esperar un tiempo hasta la visita, prueba con EQ 103: información patológica invertida sobre región enferma 12 veces roja, a continuación, información sana sobre el lado opuesto 12 veces roja sobre la región enferma; una semana, dos semanas y también cuatro semanas después: punto 3 de Adler seguía totalmente negativo, sin apenas dolor en el hombro. A pesar de ello, acude a la cita con el dentista.

Este informe podría continuar hasta reportar un sinnúmero de casos.

Al aparato también resulta excelente para la eliminación de cicatrices en pacientes con miedo a las inyecciones y en niños.

Estoy entusiasmado.

¡Muchísimas gracias!

Dipl. Med. D. A.

Mi marido fue el primer conejillo de Indias. Desde hace poco, padece fuertes dolores en la rodilla (condromalacia grado IV, derrame, quistes de Baker, desgarró de menisco, artrosis activa claramente inflamatoria en el lado izquierdo con carga incorrecta debida a un accidente grave de montaña sufrido en 1989 con parálisis del peroneo derecho debida a que se había pasado por alto un síndrome compartimental).

He realizado un tratamiento corto del dolor y desde entonces el dolor se ha reducido considerablemente.

Dr. med. A.v.S.

Caída de una escalera desde una altura de dos metros hace aproximadamente siete años. El daño en la rodilla fue tan importante que en pocos minutos dejaron de poder verse las estructuras y el dolor casi me vuelve loco. A este traumatismo físico se sumó uno emocional.

Tuve que utilizar muletas durante bastante tiempo, me radiaba con ZMR/Vortex con regularidad, tomaba enzimas, además de otros preparados, usé sanguijuelas algunas veces, luz roja, apósitos Retterspritz, etc.

Tras unos dos años (!) casi no tenía dolor, podía flexionar la rodilla casi por completo y también ir en bicicleta; no terminaba de sentirme bien cuando tenía que realizar esfuerzos

mayores, como andar/caminar durante tiempo o correr un par de metros; había fases en las que la rodilla volvía a doler durante algunas semanas, estaba hinchada e inflamada.

Hace poco me desperté por unos dolores injustificados en la rodilla (*no* había realizado ningún esfuerzo físico). Cuando corría los dolores eran peores y su intensidad me recordaba a la caída sufrida hacía un par de años.

Inmediatamente después del tratamiento con el nuevo Equalizer 103 (radiación de la información de la rodilla izquierda durante un minuto con luz roja sobre la rodilla derecha) cesó el dolor en reposo y pude andar sin adoptar ninguna mala postura con una reducción del dolor de alrededor del 80 %. El efecto se mantuvo hasta la noche siguiente. A la mañana siguiente, es decir, 36 horas después del tratamiento, hice una caminata larga por caminos accidentados y pedregosos, ¡y de pronto de di cuenta de que no me dolía nada! Pero aún hay más: ¡tenía la sensación de que también se había disuelto algo de las antiguas heridas no curadas y crónicas, que aparecían de vez en cuando! ¡Fue totalmente increíble!

Ahora, cuatro semanas después, sigo sin dolor y las pruebas realizadas con más esfuerzo tampoco provocan ningún empeoramiento.

También ha cambiado algo en mí: ya no estoy en "posición de guardia", sino que me muevo con libertad y relajado sin el miedo (inconsciente) antes nuevos dolores.

HP S.R.

Tratamiento 1: inflamación de la bolsa sinovial en el talón debida a "marchas forzadas". Por cuestiones organizativas, solo fue posible realizar un tratamiento por la noche. Al día siguiente, se recomienda caminar lo menos posible; a la mañana siguiente, el dolor había desaparecido.

Tratamiento 2: presión en la cabeza causada por corriente de aire en el avión. No sabía cómo debía realizar la compensación de lados. De acuerdo con A) + B), equilibrado de simpático/parasimpático. La presión en la cabeza remitió al cabo de unos 30 minutos.

En los dos casos reportados, el paciente era mi marido y "solo" fue un alivio sintomático inmediato. Él no quiere saber más. En el primer tratamiento tampoco sintió nada mientras lo estaba realizando.

HP E. L.

Mi perro tenía problemas con la cadera para levantarse después de dar largos paseos a caballo. Además, con frecuencia cojea con la pata izquierda.

Le he tratado con el Equalizer varias veces. La primera vez capturé la información en la espalda, en la región lumbar, y la apliqué 5 veces sobre la pata anterior izquierda. No se quejó y se quedó tranquilamente tumbado.

Al día siguiente ya no tenía problemas para levantarse. Correteó sin problemas junto al caballo. A mi perro le gusta nadar y siempre que puede saltar a la pileta cuando está llena de agua. Es interesante destacar que enfrió justamente la pata en la que había aplicado la información, como si quisiera enfriarla. Normalmente se mete por completo en el agua, pero esta vez solo metía y sacaba la pata.

Siempre que tengo la sensación de que tiene dificultades para levantarse, realizo un tratamiento con él; normalmente cada dos semanas.

Estoy totalmente entusiasmado. Incluso si la excursión es más larga de lo normal, nuestro Titus nos acompaña sin ningún problema.

Me ocupo de caballos jubilados, cuyos propietarios los mantienen descansando hasta que llegue su día. Una de las yeguas empezó a tener dificultades para moverse debido a una artrosis. Es decir, cojeaba.

Le apliqué el Equalizer una vez capturando la información del corvejón derecho y la apliqué sobre el lado izquierdo a la misma altura.

No le presté más atención hasta que algunos días después observé cómo trotaba por el prado sin cojear. ¡A día de hoy sigue sin cojear! ¡Estoy entusiasmado!
K.W.

Paciente mujer de 76 años, con fractura conminuta del tobillo derecho cuatro meses antes. Intervención e inserción de tornillo y placas. Desde entonces, siempre está inflamado, necesita reposo y le duele al moverse. La mayor parte del tiempo debe tomar calmantes. Captura de la información en la articulación, aplicación sobre la mano izquierda sin reacción. A continuación, aplicación 5 veces de la misma información invertida sobre la región con dolor. Mejora inmediata de alrededor de un 80 %. Al día siguiente, ausencia total de molestias. Tras un tratamiento posterior, hace semanas que no siente dolor y vuelve a esquiar.
H. K.

Paciente con dolor abdominal insufrible durante meses, úlcera, ya no podía comer nada, porque al hacerlo el dolor era más fuerte. Tratamiento: 2 min. invertida local, luego información del abdomen sobre la planta del pie izquierdo, 2 min.; a continuación, ausencia mantenida de dolor.

Paciente de 68 años, a la cual el dentista le había retirado dos puentes a ambos lados del maxilar superior, había preparado de nuevo el muñón y colocado el provisional. En la misma butaca de tratamiento, drenaje del material y la anestesia local durante 2 min. con inversión y electrodos de corriente continua colocados. Sin inflamación una vez pasado el efecto de las inyecciones. Pudo dormir sin necesidad de calmantes. Sigue sin molestias.
B. K.