



CEP: _____

[illegible]



Data: ____/____/____

Solicitante: _____

Nome do animal: _____

Pessoas e outros animais que residem com o animal tratado	
Nome	Data de Nascimento
1.	____/____/____
2.	____/____/____
3.	____/____/____
4.	____/____/____
5.	____/____/____
6.	____/____/____

Aspectos	Quantidade	Aspectos	Quantidade
Obsessores		Magismos Recebidos	
Parceiros de Afinidade		Captações extra na Mesa	
Experiências Genéticas		Captações extra em Grupo	

Mesas: _____ Linhas: _____ % desligado em 7 dias: _____% Duração do tratamento: _____ dias

Linhas de Saúde / Físico					
1	Alergia	Coração	Inflamação	Respiratório	1
2	Artérias	Dentes	Intestinos	Reumatismo	2
3	Articulações	Dores	Intolerância alimentar	Rins	3
4	Asma	Esclerose	Obesidade	Sanguíneo	4
5	Autoimunes	Estômago	Olhos	Taquicardia	5
6	Baixa imunidade	Falta de energia	Ossos	Tumor	6
7	Bexiga	Febre	Ouvido		7
8	Câncer	Fígado	Pulmão		8
9	Coluna	Infecção	Refluxo		9

Linhas de Sentimentos / Emoções / Padrões					
1	Abandono	Ciúmes	Irritação	Ressentimentos	1
2	Abusos físicos	Compulsão	Mágoas	Solidão	2
3	Abusos verbais	Dependência	Nervosismo	Traumas	3
4	Agonia	Depressão	Pânico	Tristeza	4
5	Agressividade	Desânimo	Paralização		5
6	Angústia	Desconfiança	Perda		6
7	Ansiedade	Desespero	Raiva		7
8	Apatia	Estresse	Rancor		8
9	Carência	Infelicidade	Rejeição		9

Linhas de Medo					
1	Abandono	Doença	Morrer	Solidão	1
2	Acidentes	Escuro	Passar fome	Tempestade	2
3	Água	Fogo	Perder Familiares		3
4	Altura	Insetos	Pessoas/Multidões		4
5	Animais	Lugar fechado	Violência		5
6	Armas	Maus tratos	Rejeição		6