



in collaborazione con



Associazione Igienisti Dentali Italiani



Master in medicina complementare per l'igienista dentale

Antonio Vivaldi D.O. - D.K.

Presidente e coordinatore didattico
"Associazione Medicine Olistiche"

VENERDI' 3 MARZO 2017
SABATO 4 MARZO 2017

SEDE

Centro Camilliano di Formazione
Via Astico s.n. - 37124 Verona

(Portone di sopra con ampio parcheggio)



PROGRAMMA

Venerdì 3 Marzo 2017

- Ore 09.00/11.00** - Il sistema immunitario come punto di partenza.
dell' MBC (Medicina Biologica Consecutiva).
- Principi di PsicoNeuroEndocrinolImmunologia.
- Principi di Medicina Tradizionale Cinese.
- Ore 11.00/11.15** **Coffee Break**
- Ore 11.15/13.00** - Lo sviluppo della Medicina Biologica Consecutiva.
- Le Fitocitochine Reayang e Citoyang, cosa sono e come lavorano.
- Ore 13.00** **Pranzo**
- Ore 14.00/16.15** - I principi dei 5 elementi della MTC come base di diagnosi.
- La diagnosi della lingua.
- I denti e le associazioni organi meridiani.
- Ore 16.30/18.00** - I prodotti Renaco nell'igiene dentale (protocollo base).
- I 6 Reayang spiegazioni e campi applicativi in Igiene Dentale e MBC.
- i 12 Citoyang spiegazioni e campi applicativi in igiene dentale e MBC.
- La Kinesiologia medica applicata all'igiene dentale.



PROGRAMMA

Sabato 4 Marzo 2017

- Ore 09.00/11.00** - L'arte del test muscolare.
- La diagnosi energetica dei punti polso e dei punti di allarme.
- La localizzazione terapeutica e la messa in circuito.
- Ore 11.00/11.15** ***Coffee Break***
- Ore 11.15/13.00** - Procedura per il test delle sostanze e degli alimenti con la modalità kinesiologica.
- La procedura di lavoro per l'igienista dentale integrata alla MBC.
- Ore 13.00** ***Pranzo***
- Ore 14.00/16.15** - Gli integratori Renaco per l'apparato gastro-intestinale.
- Gli integratori Renaco per l'apparato immunitario.
- Gli integratori Renaco per l'equilibrio acido-base e gli antiossidanti.
- Ore 16.30/18.00** - Gli integratori Renaco per l'apparato nervoso e la gestione dello stress.
- Associare correttamente i Reayang, Citoyang e Integratori.
- Workshop.



NOME _____

COGNOME

RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

INDIRIZZO

CAP CITTA'

TELEFONO o CELLULARE _____

E-MAIL

Modalità di iscrizione: ISCRIZIONE ENTRO IL 18/02/2017

Causale: nome e cognome – CORSO: *Master in medicina complementare per l'igienista dentale.*

☐ Con la firma della presente si acconsente al trattamento dei dati ed informative ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Firma

Data

Per informazioni: Tel. 389/4588509