



Eisbär Akademie 2021 Orthomolekulare Therapieansätze

Gesundheitsprävention;

Prävention ist im Gesundheitswesen ein Oberbegriff für zielgerichtete Maßnahmen und Aktivitäten, um Krankheiten oder gesundheitliche Schädigungen zu vermeiden, das Risiko der Erkrankung zu verringern oder ihr Auftreten zu verzögern.

Derzeit sollen uns überall Hygienemaßnahmen helfen gesund zu bleiben, doch es gibt noch mehr Möglichkeiten, den Körper zu schützen.

Den Körper in Bestform zu bringen, Krankheiten vorzubeugen, sie gar nicht erst entstehen zu lassen sollte unser großes Ziel sein, dabei unterstützen Nährstoffe und bringen zielgerichtet unseren Körper zu Bestleistungen.

Der Vortrag erklärt die unterschiedlichen Phasen der Prävention und bietet damit die Grundlage zum jeweiligen Zeitpunkt die richtigen Maßnahmen zu ergreifen. Viele Krankheiten sind nicht angeboren, sondern werden im Laufe des Lebens erworben. Einigen Erkrankungen kann vorgebeugt werden oder sie sind durch Prävention günstig zu beeinflussen. Die orthomolekulare Medizin trägt hier einen erheblichen Teil dazu bei und diesen Optionen ist der Abend gewidmet.

Prävention ist grundsätzlich positiv besetzt. Darüber zu reden fällt den meisten Patienten leicht, es fehlt jedoch häufig die konsequente Umsetzung. Lassen Sie sich inspirieren und motivieren, um ihre eigene und die Gesundheit ihrer Kunden und Patienten zu erhalten.

Zielgruppen:

Referenten:

Dauer und Zeiten:

Veranstaltungsort:

Kosten:

Therapeuten, Ärzte, Heilpraktiker

Thomas Draht, medizinischer Mikronährstoffberater der Kyberg Vital Akademie

Moderatorin Sabine Bäumer, Fachapothekerin, Präventionsmanagerin, Phytopharmakologin

19.00 Uhr bis ca. 22.00 Uhr am 28.6.2021

Konferenzzentrum der RaumFabrik, An der Raumfabrik 1, 76227 Karlsruhe

dieser Abend ist für Sie kostenfrei und wir haben ein Hygienekonzept für unsere Teilnehmer erarbeitet

Anmeldung:

Eisbär Akademie Sabine Bäumer

An der RaumFabrik 6

76227 Karlsruhe

Fax: 0721 / 89 33 08 89; E-Mail: mail@eisbaerapotheke.de

Mobil 01718144166

Kurs/ Datum

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Beruf _____

Bankdaten für Bankeinzug IBAN _____

SWIFT BIC _____ BANK _____

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

Kollegen, Empfehlung

Internet

Sonstiges

Anzeige

Praxisstempel/Unterschrift/Datum

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Angaben gespeichert werden. Meine Daten werden vertraulich behandelt. Das Einverständnis zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten kann ich jederzeit widerrufen.