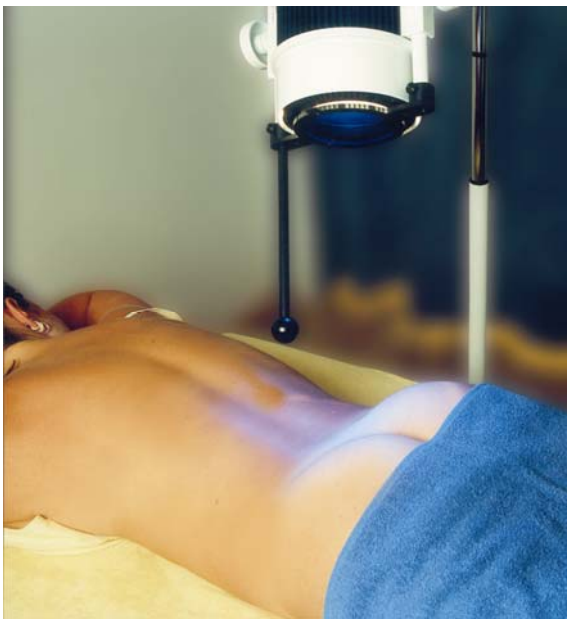
Sole Vitae

Individuelle Infrarottechnologie

Für alle Schmerzgeplagten...
...wir haben die Lösung!

Sie haben Rheuma, Arthrose, Bänderzerrung, Ischias, Bandscheibenprobleme, Rückenschmerzen, Kopfweh, Migräne, Schulterverspannungen, Gelenkschmerzen etc?



Das Infrarotlicht einer Halogenlampe wird durch eine spezielle Hydroküvette gefiltert, welche die hautbelastenden Strahlenanteile herausnimmt. Diese Anwendung filtert diejenigen Infrarotanteile heraus, die zu einem Brennen auf der Haut oder zu wirklichen Verbrennungen führen können. Dadurch wird eine besonders tiefgreifende Therapie ermöglicht. Das Gerät ist ein einfach zu bedienendes Kleingerät das außer einer Steckdose keiner weiteren Anschlüsse bedarf.

Wassergefilterter Infrarot-A Strahler (wIRA) aus der Naturmedizin für die private Anwendung kann die Schmerzen von vielen Krankheitssymptomen lindern.

- Sie wollen eine natürliche Behandlungsmethode
- Sie wollen keine Nebenwirkungen?
- Sie mögen keine Chemie mehr?
- Sie wollen kosmetischen Einsatz?
- Sie wollen eine kostengünstige Alternative?
- Sie möchten schnelle Resultate?
- Eine hohe Wirksamkeit/Effizienz?

Informationen & Wettbewerb! Gewinne jetzt einen wIRA Strahler!

Einsenden an: SoleVitae Infrarottechnologie, Finsterrütistrasse 35, CH - 8134 Adliswil ZH, Tel. +41 44 709 02 88, info@solevitae.ch, www.solevitae.ch, www.hydrosun.ch, www.infrarotwissen.ch

Gerne senden wir Ihnen die gewünschten Informationen zu. Kreuzen Sie bitte die gewünschten Bereiche an und Sie erhalten von uns die entsprechenden Informationen.

Ja, ich will Informationen über den wIRA-Strahlers für die Behandlung bei/in:

- ☐ Rheuma / Arthrose
- ☐ Warzenbehandlung
- ☐ Wundheilung
- ☐ kosmetischer Anwendung
- ☐ chronischen Schmerzen
- ☐ Hals-, Nasen-, Ohrenbeschwerden
- ☐ Akne-Behandlungen
- ☐ der Tiermedizin

Wettbewerb: Ja, ich will am Wettbewerb teilnehmen und einen wIRA-Strahler gewinnen.
Frage: aus welchem Bereich kommt der wIRA-Strahler?
(Einsendeschluss: 30. September 2009)

- ☐ aus der Naturmedizin
- ☐ aus der Tiermedizin
- ☐ aus der Kosmetik

Name: .....

Adresse: .....
.....
.....
.....

PLZ/ Ort: .....
.....

Telefon: .....

Mobile: .....

E-Mail: .....