

Lado numerado da folha nº 632 _____

CERTIFICADO

Sobre o trabalho extra-sensorial de Grigori Petrovich Grabovoi

Lugar de preenchimento do certificado: Moscou Data: 1994.12.27

Eu, Manuylova Tatiana Vladimirovna;

estado: Federacao Russa

lugar de trabalho: não trabalha;

nome do documento, série, número, por quem e quando o documento foi emitido:

bilhete de identidade: passaporte XIV-MY nº 740608, emitido 82 about / m de Moscou 10/03/1978, apelei a G.P. Grabovoi , que possui um passaporte da série III-OG nº 586058 emitido em 01/02/1980, certificados das séries A Nº 018465 e série A Nº 018466 a se engajarem em atividades extra-sensoriais para diagnosticar o organismo de um neto, Dmitry Alekseevich Manuilov, nascido em 03.09 .1985 e para tratamento extra-sensorial sem contato conduzido por G. P. Grabovoi contra o episíndrome, descoberto em meu neto em 1988.

Como resultado de diagnósticos extra-sensoriais de G. P. Grabovoi ficou estabelecido que . houve coincidência com o diagnóstico das instituições médicas. Grabovoi iniciou o tratamento extra-sensorial do neto com o diagnóstico de "episíndrome" em 17 de julho de 1994. O diagnóstico médico de episíndrome, foi realizado sempre com o mesmo dispositivo nos últimos 5 anos com MMA "Sechenov," rúa Rossolimo, casa 11, confirmando a presença de um episíndrome em Manuylova D.A., além disso, depois de apelar a G. P. Grabovoi o diagnóstico instrumental de 02/06/1994 mostrou uma dinâmica negativa pronunciada em comparação com os registros de 1993. Depois de entrar em contato com G. P. Grabovoi . e conduzindo um curso de tratamento de terapia extra-sensorial a partir de 17/08/1994, o diagnóstico instrumental a partir de 19/09/1994 mostrou uma diminuição nos ataques epiléticos e o diagnóstico instrumental a partir de 22/12/1994 mostrou uma dinâmica positiva clara como resultado do tratamento extra-sensorial dado por G.P. Grabovoi. .

Em anexo a este testemunho estão as análises de diagnóstico do instrumento.

(assinatura da pessoa que preencheu o testemunho) T. Manuylova

Lado não numerado (reverso) da folha nº 632 _____

Carimbo do cartório: 29 de dezembro de 1994, eu, Makarenko S.I., notário de Moscou, testemunhamos a assinatura de Manuylova Tatiana Vladimirovna, que é feita na minha presença. A identidade da assinante é estabelecida.

Inscrito no registro sob o número 87-3841.

Carimbo redondo com o seguinte texto: Moscou.

Notário Makarenko S.I.

/ assinatura / Makarenko S.I

Lado numerado da folha nº 633 _____

Um selo retangular contendo o seguinte texto: "Ministério da Saúde da Rússia MMA "Sechenov". Laboratório Interclínico de Diagnóstico Funcional em Neurofisiologia rúa. Rossolimo, casa 11, construção 1 tel. 248-69-42 "

Manuylov Dima, 8 anos

02/06/1994 EEG

Comparado com os registros de 1993, a dinâmica negativa pronunciada consistiu no aprimoramento dos ataques epiléticos, que no segundo minuto de hiperventilação assumem caráter generalizado.

/ assinatura do médico /

Lado não numerado (reverso) da folha nº 633 _____

Um selo retangular contendo o seguinte texto: Ministério da Saúde da Rússia MMA "Sechenov" Laboratório Interclínico de Diagnóstico Funcional em Neurofisiologia rúa Rossolimo, casa 11, construção 1 tel. 248-69-42 "

Manuylov Dima, 9 anos

19.11.1994 EEG

Comparado com os registros de 2 de junho de 1994, há uma tendência a uma diminuição nos ataques epiléticos.

/ assinatura do médico /

Lado numerado da folha nº 634 _____

Um selo retangular contendo o seguinte texto: "Ministério da Saúde da Rússia MMA "Sechenov" Laboratório Interclínico Sechenova de Diagnóstico Funcional em Neurofisiologia ul. Rossolimo, casa 11, construção 1 tel. 248-69-42 "

Manuylov Dima, 9 anos

22 de dezembro de 1994 EEG

Na gravação em segundo plano, alterações difusas moderadas nos ataques com um ritmo irregular de 10 / s 50-75 mm nas regiões occipitais, atividade lenta difusa de 0 a 50 mm com propagação síncrona bilateralmente, atividade generalizada (nas seções frontais de até 15 mm).

Para fotoestimulação rítmica - síncrona bilateralmente de 0 a 50 mm.

com a hiperventilação, aumento da atividade lenta nas partes occipital-parietal de 5 / sa 150 mm-175 mm sem generalização.

CONCLUSÃO: Alterações cerebrais leves nos ataques com diminuição do limiar de prontidão convulsiva.

Comparado com o recorde de 19/04/1994, uma clara tendência positiva.

/ assinatura do médico /