

صفحه ۲ (که فرم نظارت مدیر بر تازه وارد میباشد)، زیر همین فایل میباشد، با گزینه شرت (یا تاپ در صورتی که رنگی بخواهید) پشت همین برگه چاپ شود
نشانی سایت (انجمن ملی خامگیاهخواری و گیاهخواری ایران) irannational-a-r-v.org

۱- اینجانب () فرزند () متولد سال () در استان () شهر () روستای () می باشم
و فعلا ساکن استان () شهر / منطقه () روستا () می باشم موبایل () کد ملی () می باشد
در حال حاضر عضو انجمن / گروه خام گیاهخواری و گیاهخواری در استان محل سکونتیم هستیم مشخصات انجمن / گروه پشت برگه میباشد

۲- اینجانب کاملا متوجه شدم اگر فرمهای ۱ تا ۵ انجمن ملی را، خصوصا فرم ۱ و ۲ را بترتیب شماره مطالعه نمایم و جملات هر پُرانتز را با آرامش بخوانم و بعد پُرانتز بعدی را بخوانم، از هر ۱۰ سوالم پاسخ ۹ تای آنرا یافته ام و نیاز نیست دائم از این و آن سوال نمایم
۳- متوجه شدم تا زمانی که روشهای درست خامگیاهخواری و گیاهخواری که بخشی از آن در فرمهای ۱ تا ۵ مشخص شده را، اجرا نکرده‌ام، و به بهبودی نرسیده‌ام، داروهایم را قطع نمایم

۴- متوجه شدم چنانچه هنگام مراجعه اولیه، دکتر یا استاد راهنما (بشرح ردیف ۷ پشت همین برگه)، بیماری ام را، اورژانسی تشخیص دادند به بیمارستان یا پزشکم مراجعه نمایم. و همزمان که علائم حیاتی ام کنترل میشود، میوه خواری را مطابق ذیل فرم ۱ آزمایش پزشکی و دستور ردیف ۷ پشت همین برگه شروع نمایم و به کادر درمان پیشنهاد تاخیر عمل جراحی نمایم و چنانچه کادر درمان موافقت نمود، عمل را تاخیر اندازم و میوه خواری را ادامه دهم
۵- متوجه شدم نوشته ها و فرمهای انجمن ملی همواره (ولو با یک کلمه) به روز رسانی میشود لذا هر جا لازم شود فقط آدرس سایت انجمن ملی را ارسال نمایم نه فرمها را. ←← (در اینصورت هر کس خواست خودش فرمها را از سایت رایگان دریافت نماید تا فرمها به روز باشد)

- ۶- اینجانب آخرین آزمایش پزشکی ام را (در فرم ۱ اکسل) ارائه نموده ام که نتیجه اش در ردیفهای زیر منعکس شده و خلاصه اش در ردیف ۶ صفحه ۲ از فرم شماره ۴ (پشت همین برگه) منتقل شده است و (در ردیف ۴ پشت همین برگه)، کد رهگیری برایم صادر شده است
- ۶/۱- در موارد (خونی قلبی.....) دارای اشکالات (.....) میباشد (.....) میباشد
 - ۶/۲- در موارد (گوارشی.....) دارای اشکالات (.....) میباشد (.....) میباشد
 - ۶/۳- در موارد (مفاصل، تراکم استخوان، دندان.....) دارای اشکالات (.....) میباشد (.....) میباشد
 - ۶/۴- در موارد (صفرا کبد.....) دارای اشکالات (.....) میباشد (.....) میباشد
 - ۶/۵- در موارد (ریه گوش حلق بینی غدد.....) دارای اشکالات (.....) میباشد (.....) میباشد
 - ۶/۶- در موارد (اضافه وزن کمبود وزن.....) دارای اشکالات (.....) میباشد (.....) میباشد
 - ۶/۷- در موارد (پوست مو ناخن.....) دارای اشکالات (.....) میباشد (.....) میباشد
 - ۶/۸- در موارد (خواب اعصاب مغز آلزایمر.....) دارای اشکالات (.....) میباشد (.....) میباشد
 - ۶/۹- در موارد (دستگاه تناسلی.....) دارای اشکالات (اگر مایل نیستید کلی بنویسید.....) میباشد (.....) میباشد
 - ۶/۱۰- در موارد (کلیه، مجاری ادرار.....) دارای اشکالات (.....) میباشد (.....) میباشد
 - ۶/۱۱- در موارد (چشم.....) دارای اشکالات (.....) میباشد (.....) میباشد
 - ۶/۱۲- در موارد (.....) دارای اشکالات (.....) میباشد (.....) میباشد
 - ۶/۱۳- در موارد (.....) دارای اشکالات (.....) میباشد (.....) میباشد
 - ۶/۱۴- در موارد (.....) دارای اشکالات (.....) میباشد (.....) میباشد
 - ۶/.....- در موارد (.....) دارای اشکالات (.....) میباشد (.....) میباشد

اینجانب هر نوع درمانی نزد پزشکان محترم رایج یا سنتی یا انجمن و گروههای خامگیاهخواری و گیاهخواری (یا هر طب دیگر) قبل از این داشته ام را، (با ذکر تعداد ماه سال و نتایج) (در ردیفهای ۱ تا ... زیر) مینویسم که دکتر یا استاد راهنمایم نسبت به گذشته ام مطلع باشند تا درمان موثرتر شود.
مثال: بیماری ام از آنجا شروع شد که تصادف کردم/ عفونت گلو داشتم /.../... نهایتاً در ماههای / سالهای (...)/ درد مفاصل/ درد ... داشتم، نزد طب رایج ... کورتون و داروها مؤثر نبود □ قدری مؤثر بود □ جراحی □ کردم خوب شدم □ جراحی □ کردم خوب نشدم □ در مسیر طب سنتی هم ... و در مسیر طب ... هم ...

- ۱-
- ۲-
- ۳-
- ۴-
- ...

