

Protokoll zur Untersuchung magnetischer Phänomene				
Name des Untersuchenden:				
Name des Patienten:				
Datum:				
Messung des Magnetfelds mit dem Beschleunigungssensor des Smartphones und App „Magnetfeld & DC Strom Detektor“ :				
Magnetische Testung	1 Euro-Stück	50 Cent-Stück	Neodym-Magnet	Büroklammer
Oberarm links				
Oberarm rechts				
Dekolleté				
Rücken				
Stirn				
Alter:				
Geschlecht:				
Impfung (Produktbezeichnung, Charge und Datum, soweit bekannt):				
Metall im Körper:				
CAVE - Todesgefahr: Herzschrittmacher? Dann KEINE Untersuchung mit Magnet				
Anamnese:				