

少人数制
ワークショップ
緊急開催!

定員限定：30名

予防医学の根源を探る
■The 1st Selista Workshop■

The Future of Medicine - A scientific integration on life, medicine and wellbeing 医学の未来 ~ 生命、医学と健康幸福の科学的統合

《「CHI Fractal BioAnalysis™ System：心拍変動フラクタル解析システム」の可能性》

2020年3月14日(土)

14:00~17:00/受付13:40~

会場 AP 品川 T ルーム
東京都港区高輪3丁目25-23 京急第2ビル7F

定員 30名(医師・歯科医師・医療従事者)
※先着順、定員となり次第締め切らせていただきます。

参加費 一般：¥5,000 (税込)
セリスタユーザ：無料

《 Program 》

14:00 主催者挨拶 伊藤 承正 セリスタ株式会社 / 代表取締役

※座長：



満尾 正 先生
満尾クリニック / 院長 日本キレーション協会 / 代表

14:05 複雑系理論の概要と「CHI Fractal BioAnalysis™ System」の使用経験
羽賀 学 先生 医療法人 羽賀心臓血管外科クリニック / 理事長・院長



14:40 医学の未来 ~ 生命、医学と健康幸福の科学的統合
Dr. Jibin Chi MD.MBA.MBI Principal, CHI Awakening Academy,
President, Channel Biomedical Group
今回のワークショップスタイルのセミナーでは、生命とエネルギーの基本原則が異なる文化、宗教、科学的発見がどのように普遍的に適用されてきたかについての科学的な理解を深めていきます。古代の知恵が現代科学や医学とどのように一致するかを説明する探査と相互参照に加えて、私たちの健康と幸福がいわゆる「蝶の効果 (Butterfly Effect)」によってどのように影響されているかを実証します。ブラジルの小さな蝶の羽の羽ばたきが、テキサス州で数週間後に竜巻を引き起こすかも知れないように、この「竜巻」のように将来健康上の問題が起こらないように、早い段階でその小さな「蝶の羽ばたきの翼」を識別し焦点を当てる必要があります。
本レクチャーでは、ケーススタディーを通して私たちの健康状態の背後にある「蝶の効果」を特定するための「フラクタル」健康分析に関するライブデモンストレーションを行い、ヒーリング、呼吸、瞑想の実践方法をお伝えします。
このワークショップでは、未来の医学に向けた健康と病気に関する新たな視点と理解を提供します。



17:00 閉会の挨拶 伊藤 承正 セリスタ株式会社 / 代表取締役

お問合せ Tel : 03-3863-1003

主催/企画



セリスタ 株式会社
〒101-0032
東京都千代田区岩本町1-5-8 東京雄星ビル4F
TEL:03-3863-1003 / FAX:03-3863-1004
MAIL:info@selista.jp / HP:https://www.selista.jp

医学の未来 生命、医学と健康幸福の科学的統合

この度、第1回目のセリスタワークショップとして『医学の未来～生命、医学と健康幸福の科学的統合』を開催させて頂く運びとなりました。

今回のワークショップでは抗加齢医学における先駆者でもあります満尾正先生を座長にお迎えし、統合医療を実践されている羽賀学先生のレクチャーを皮切りに、Jibin Chi 先生が開発を手掛けた心拍変動データからカオス・フラクタル解析によって今体内が抱えている様々な課題を抽出し、更にそれに対するソリューションについて詳しく解析して頂きます。Dr. Jibin Chi とは20年来の親友で、予防医療、統合医療において常に最先端の情報を提供して頂いてきた中国系オランダ人のメディカルドクターです。会の後半では実際の測定方法とソリューションをハンズオン形式で解説して頂きます。是非、予防医療を実践されておられる先生方にご参加頂ければ幸いです。

セリスタ株式会社 代表取締役 伊藤承正

お申込みの流れ



セミナー申込書 ➡ FAX:03-3863-1004

※参加者様お一人毎の申込になります。複数人の場合はコピーしてご使用ください。

※下記に必要事項をご記入の上、FAX下さい。（メールアドレスを必ずご記入ください。）

「info@selista.jp」または「info@selista0304.s21.acserver.ne.jp」よりご案内のメールを差し上げます。重要なメールですので、ドメイン指定などされている方は上記アドレスより受信ができるよう設定下さい。

フリガナ		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師
ご参加者氏名		<input type="checkbox"/> 医療従事者（看護師・薬剤師・管理栄養士等） <input type="checkbox"/> 大学・教育機関研究者及び職員 <small>※チェックして下さい</small>
ご施設名・部署		<input type="checkbox"/> セリスタユーザ <input type="checkbox"/> ノンユーザ <small>↑弊社製品ユーザ様はこちらをご選択下さい</small>
ご住所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅 <small>※チェックして下さい</small>	〒	
ご連絡先	TEL:	FAX:
	Email:	@
セミナーに関する注意事項の同意	<input type="checkbox"/>	ホームページ (http://www.selista.jp/) に掲載の <small>※ご確認の上、必ずチェック下さい 「セミナーに関する注意事項」を確認し、同意いたしました。</small>
領収書有無	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要（領収書宛名：	） <small>※ご確認の上、必ずチェック下さい（領収書はご入金確認次第、ご登録住所宛に郵送）</small>