

Alexander Sembritzki:

Vortragsreihe *Chinesische Medizin im Alltag*: Was ist chinesische Medizin?

| | |
|----------------|---------------------------------------|
| Dozent: | Dr. Alexander Sembritzki, München |
| Ort: | EIOM, Leonrodstr. 58, 80636 München |
| Termin: | 10. Oktober 2012 Di 19 - 20.30 Uhr |
| Gebühr: | € 10,- EIOM-SchülerInnen frei. |

Inhalt

Kann die alte chinesische Medizin dem modernen, westlich geprägten Menschen hilfreich sein? Welches Menschenbild und welche Vorstellungen von Krankheit und Gesundheit liegen hier zugrunde? Welche Bedeutung kann die Auseinandersetzung mit den fünf klassischen Methoden wie Akupunktur, ostasiatischen Kräuterrezepturen, chinesischer Ernährungslehre, manuellen Methoden sowie Körper-Atem-Übungen (Tai Chi und Qi Gong) in unserer Welt bekommen? Wie kann man sich die Wirkungsweise dieser Verfahren vorstellen? Diesen und weiteren Fragen möchte Dr. Alexander Sembritzki in diesem interaktiven Vortrag mit Ihnen auf den Grund gehen.

Dozent

Dr. med. Alexander Sembritzki betreibt als Allgemeinarzt und Akupunkteur in München eine Praxis mit Schwerpunkt Ostasiatische Medizin.

Seit über zwanzig Jahren befasst er sich - neben der westlichen - intensiv mit der chinesisch-japanischer Medizin. Zu seinen wichtigsten Lehrern zählen Dr. Heribert Schmid, Dr. Ulrich Eberhard, Dr. Stephen Birch und Dr. Volker Scheid. Im selben Zeitraum beschäftigte er sich auch mit westlicher Atemtherapie nach Elena Cardas, mit Taiji und Qigong (Lehrer der ITCCA seit 1998). Darüber hinaus ist er Dozent im Rahmen der 3-jährigen Akupunkturausbildung bei EIOM München.

**Alexander Sembritzki:
Was ist Gesundheit?**

Anmeldung & Bezahlung

€ 10,- (Abendkasse) | EIOM-SchülerInnen frei.

Ihre Anmeldung schicken Sie bitte per e-mail, Fax oder Post an:

EIOM | Leonrodstr. 58 | 80636 München

Tel. (089) 52 0 57 58 0 | Fax (089) 52 0 57 58 1 | e-mail: info@eiom.de

Hiermit melde ich mich für folgenden Kurs an: **Was ist chinesische Medizin? (Vortrag)**

Familienname _____

Vorname _____

PLZ | Ort _____

Strasse | Nr. _____

Telefon _____

Unterschrift | Datum _____