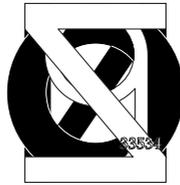


ERR 6 P

Appareil de radionique
pour le traitement
et le diagnostic

Manuel d'utilisation



Éditions et laboratoires Servranx
1021, Chaussée de Waterloo
1180 Bruxelles
Belgique

www.servranx.com



Tous droits réservés pour tous pays
©Éditions Servranx, Bruxelles, 1995, 2010 et 2020

Le ERR 6 P est un appareil de diagnostic et de traitement radionique pour les radiesthésistes et pour ceux qui n'emploient pas le pendule (les non-pendulissants).

À l'exception de l'aimant mobile au sommet du tube en aluminium, l'appareil et les différents éléments intervenant durant une séance de radionique ne nécessitent aucune orientation particulière.

Toutes les orientations importantes sont déterminées par l'orientation donnée à l'aimant.

À L'ATTENTION DES NON-PENDULISANTS

Si un opérateur non pendulisant utilise le détecteur tactile dont nous avons pourvu l'appareil, il sera tout à fait capable de déterminer le bon réglage d'un potentiomètre. Il pourra en faire autant pour tout autre élément entrant dans l'action de radionique (action à distance) qu'il désire entreprendre, cela avec autant d'acuité qu'un radiesthésiste utilisant un pendule ou une baguette.

L'emploi du détecteur tactile est plus simple que l'emploi d'un pendule, puisqu'il suffit à l'opérateur d'y poser légèrement la pulpe des phalanges de l'index, du majeur et de l'auriculaire (les trois à la fois).

Dès que l'opérateur a posé sa question, ou dès qu'il met sa main libre sur un bouton de réglage (durant la phase de réglage de l'appareil), il se met à frotter la surface du détecteur tactile avec légèreté jusqu'à ce qu'il sente un léger grippage sous la pulpe des trois doigts déjà mentionnés.

Lorsque cette sensation de grippage se fait sentir, c'est le signe d'accord équivalent à celui que reçoivent les radiesthésistes de la part de leur pendule.

- Exemple : l'opérateur désire régler le premier potentiomètre de l'appareil après avoir mis tous les éléments de son action en place.
- a) L'opérateur pose les trois doigts mentionnés ci-dessus sur la surface du détecteur tactile.

- b) Il commence à tourner le bouton de réglage du premier potentiomètre en partant de “0” vers “10” en agissant très progressivement et lentement.

Simultanément, il frotte ses trois doigts légèrement sur la surface du détecteur tactile.

- c) Lorsque l'opérateur ressent un grippage sous ses trois doigts frottant la surface polie du détecteur tactile, c'est le signe qu'il a atteint le bon : il arrête alors d'actionner le bouton de réglage du potentiomètre.

NB : un opérateur non pendulisant a, en réalité, moins de difficulté à interpréter la réponse d'un détecteur tactile que ne l'a un radiesthésiste avec son pendule. Tant qu'il n'a pas la sensation de grippage sous ses doigts, c'est qu'il n'a pas atteint son but, alors qu'un radiesthésiste est souvent confronté aux nombreuses variations de mouvements de son pendule pour une même question.

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

- Déterminer avec précision l'instant auquel l'émission de radionique doit commencer. Éventuellement en cas d'absence de l'opérateur, utiliser un graphique *Joannès n° 56* - ©Laboratoires Servranx.
- Nettoyer soigneusement l'intérieur du tube en aluminium avant et après chaque séance. Éliminer les rémanences avec un bâton de soufre.
- Avant chaque nouvelle séance, veiller à respecter un délai minimum de 30 minutes pendant lequel l'appareil sera au repos, tous les potentiomètres à *zéro* et le tube en aluminium vide et ouvert.
- Quelle que soit la nature du témoin, toujours le mettre dans une éprouvette en verre bouchée.
- Si l'opérateur utilise un témoin mots formulant le but à atteindre, il doit, inconditionnellement, le placer sur le détecteur tactile durant les réglages et l'émission. Ne jamais le placer dans le tube en aluminium.
- Régler le pendule sur le sujet en le posant un instant sur ou contre le témoin du sujet avant le début de l'opération de réglage.
- Si nécessaire, mettre le pendule en contact avec un morceau de soufre pour en éliminer les rémanences. Certains pendules ne subissent pas les effets des rémanences. *Le pendule de*

Thoth (création du laboratoire Servranx) est de ceux-là.

MODE D'EMPLOI - DIAGNOSTIC

- Mettre tous les potentiomètres à *zéro*.
- Mettre l'aimant mobile du tube en aluminium en position de diagnostic, c'est-à-dire, diriger le repère du bouton de réglage de l'aimant mobile vers le fond du tube (position T1 pour les opérateurs ayant lu l'ouvrage de Félix et William Servranx intitulé *Cours complet de radionique en 10 leçons*). Lorsque l'opérateur se tient devant son appareil, la moitié rouge de l'aimant est dirigée vers la droite de l'appareil.
- L'opérateur qui dispose d'une boussole peut aisément contrôler la position de diagnostic ou d'émission du bouton de réglage du tube en aluminium en la tenant en face de l'ouverture de ce dernier. S'il dirige le repère blanc du bouton de réglage vers le fond du tube, l'aiguille de sa boussole indiquera le fond du tube; inversement s'il tourne le bouton de réglage de 180°. Le pôle positif (rouge) de l'aimant repousse l'aiguille de la boussole, s'il est dirigé vers l'ouverture du tube, c'est qu'il est en position d'émission.
- Introduire le témoin du sujet dans le tube en aluminium.
- Tenir le pendule au-dessus de la plaque de détection conformément aux usages radiesthésiques.
- De la main libre, lentement manœuvrer le 1^{er} potentiomètre de la position "0" vers la position "10".

- Le pendule donne l'accord lorsque le bon réglage est atteint.
- Cette réaction d'accord s'arrête dès que l'opérateur lâche le potentiomètre.
- Et ainsi de suite jusqu'au réglage final du 4^e potentiomètre.

Les deux derniers potentiomètres ne servent qu'à l'émission du traitement.

N. B. Il existe d'autres moyens de réglage d'appareils de radionique presque identiques à celui que nous décrivons ici. Mais ne confondez pas les réglages et n'attribuez pas le réglage de cet appareil-ci à un autre appareil et vice-versa, notamment à ceux décrits dans *Les appareils à guérir* de F. et W. Servranx.

MODE D'EMPLOI - TRAITEMENT

- Mettre l'aimant mobile du tube en aluminium en position de traitement, c'est-à-dire, diriger le repère du bouton de réglage de l'aimant mobile vers l'ouverture du tube (position T2 pour les opérateurs ayant lu l'ouvrage de Félix et William Servranx intitulé *Cours complet de radionique en 10 leçons*). Lorsque l'opérateur se tient devant son appareil, la moitié rouge de l'aimant est dirigée vers la gauche de l'appareil.
- Sous peine de compromettre l'opération, l'opérateur ne peut changer ni l'emplacement du témoin du sujet, ni le réglage des 4 premiers potentiomètres.
- Régler le 5^e potentiomètre de la même manière que les 4 premiers, c'est-à-dire en tournant lentement le bouton de la position "0" vers la position "10".
- Dès que l'opérateur obtient l'accord du pendule, selon sa convention mentale, en le tenant au-dessus de la plaque de détection, il lâche le potentiomètre, même s'il n'est pas arrivé au repère correspondant au chiffre 10.
- Régler le 6^e potentiomètre de la même manière que le 5^e.
- Contrôler la durée de l'émission par radiesthésie.

N. B. Là aussi, il existe d'autres moyens de réglage d'appareils de radionique presque identiques à celui que nous décrivons ici. À nouveau, ne confondez pas les réglages

et n'attribuez pas le réglage de cet appareil-ci à un autre appareil et vice-versa.

DÉTERMINER LA DURÉE D'UNE ÉMISSION DE RADIONIQUE

L'appareil que l'opérateur vient de régler est un très bon témoin du cas en traitement.

- Poser la main libre sur l'appareil en tenant le pendule au-dessus d'un graphique approprié permettant de déterminer une durée en heures et en minutes. Nous conseillons d'utiliser la règle Servranx pour faire les relevés horaires.
- Suivre les indications du pendule.

CONTRÔLE DE DÉBUT ET DE FIN D'ÉMISSION

Si l'opérateur doit s'absenter, ou s'il a d'autres occupations importantes à l'heure dite du début d'émission, nous conseillons d'utiliser le *filtre horaire Joannès n° 56* – ©Laboratoires Servranx – qui démarrera et arrêtera seul une émission après que l'opérateur aura correctement réglé l'appareil.

CONNAÎTRE L'ÉTAT PATHOLOGIQUE DU SUJET

À la fin du réglage du diagnostic, l'appareil constitue un parfait témoin de la maladie du sujet.

- Poser la main libre (non pendulissante) sur l'appareil en tenant le pendule au-dessus d'une planche anatomique ou d'un graphique approprié (graphique omnibus n° 58a ou 58b – ©Laboratoires Servranx, Bruxelles) ce qui permettra de déterminer l'état pathologique.

- Suivre les indications du pendule.

TYPES DE TÉMOIN SUJET À UTILISER

- Mèche de cheveux lavés et rincés à l'eau claire.
- Boulette d'ouate imbibée de salive, d'urine ou de sang.

Ces deux types de témoins constituent les meilleurs que l'opérateur puisse utiliser pour un sujet humain ou animal.

- Touffe de poils constituée par un prélèvement arbitraire sur environ 1/5^e à 1/10^e des animaux selon la taille du cheptel.
- Fragments de végétaux prélevés arbitrairement sur quelques spécimens d'une culture.

(Dans le cas de culture de plantes obtenues par clonage, seul un fragment d'un seul plan est suffisant.)

- Pincées de terre prélevées à différents endroits du terrain bénéficiaire.
- Témoins jumeaux – découper dans une matière quelconque plusieurs formes parfaitement identiques. En garder une, comme témoin du ou des sujets, pour la placer dans le tube en aluminium et placer l'autre ou les autres à l'endroit devant bénéficier des rayonnements émis par l'appareil.

Utiliser le témoin jumeau dans le cas d'inaccessibilité : lit de rivière (appât pour poissons) ou fond d'étang. Dans le cas de travaux

sur plan ou carte, placer le témoin jumeau à l'endroit cartographique équivalent à l'endroit bénéficiaire réel duquel on ne peut pas, ou difficilement, prélever les témoins habituels (alpages, puits, nappes phréatiques, etc.)

GLOSSAIRE

Sujet : bénéficiaire de l'action entreprise par l'opérateur avec l'aide de l'appareil.

Graphique omnibus : graphique spécial que l'opérateur peut spécialiser à sa guise, définitivement ou non, en utilisant un marqueur à encre indélébile ou un crayon gras *toute surface* dont les traits sont lavables.

Il existe deux types de graphiques *omnibus* préimprimés : le graphique n° 58a à 36 séparations de rayonnements et le graphique n° 58b à 24 séparations de rayonnements – ©Laboratoires Servranx, Bruxelles.

Spécialiser un graphique : lui donner une utilité précise. Par exemple : destiner un graphique à déterminer un aliment parmi d'autres du même type et donc, réserver le graphique permettant cette opération à cet usage seulement. En d'autres termes, ne pas y inclure des liquides, des métaux ou des couleurs, qui eux iront respectivement sur un graphique spécialisé pour déterminer des liquides, des métaux et des couleurs.

Régler un pendule : faire en sorte que le pendule syntonise avec le témoin du sujet. Cela peut se faire de diverses manières, par exemple en posant le pendule un instant auprès du témoin. La manière la plus rapide et la plus précise est de poser le pendule en compagnie du témoin dans un double décagone. Après de l'opération de réglage de l'appareil, il faudra très probablement

éliminer les rémanences laissées pas le témoin sur le pendule, mais tout dépend du pendule utilisé.

Nous conseillons à l'opérateur de tenir un compte rendu des actions à distance qu'il entreprend afin de faciliter les contrôles identiques qu'il aura l'occasion d'exercer au cours de sa carrière.

Prise de terre

En haut et à droite de l'appareil, en dessous de la lettre « P » se trouve la prise de terre. Si vous désirez vous connecter à la terre, c'est là qu'il faut brancher la fiche et le fil fournis avec l'appareil, puis attacher l'extrémité dénudée de ce fil à circuit relié à la terre.

Le fait de se connecter à la terre est optionnel et très personnel à l'opérateur. Il n'y a pas de règle, faites donc le test ou contrôlez au pendule.

Lectures complémentaires

Vos débuts en radiesthésie - Premiers pas

Méthode simple et complète pour apprendre à bien se servir d'un pendule sans professeur, par F. Servranx. La radiesthésie vous aidera dans toutes vos recherches et dans toutes vos décisions. 124 pages, plus de 20 dessins et graphiques explicatifs.

Cours pratique de radionique et d'action à distance

en 10 leçons par les frères Félix et William Servranx.

Voici un cours qui ne laisse rien au hasard. Complément naturel de la radiesthésie, chaque point et chaque détail s'y trouvent analysés de telle manière à ce que vous puissiez rapidement passer à la pratique. Étant divisé en 10 leçons précises, il vous permet de vous livrer à l'étude de la radionique à un rythme qui vous sera personnel, sans fatigues ni stress, lors de vos loisirs ou à tout autre moment vous convenant.

Théorie et pratique des dessins actifs

Par Félix et William Servranx

Grâce à ce livre, la radiesthésie et la radionique deviennent un art de haute précision. Vous apprendrez tout ce qui concerne l'utilisation, mais aussi la fabrication, des dessins actifs bénéfiques et protecteurs.

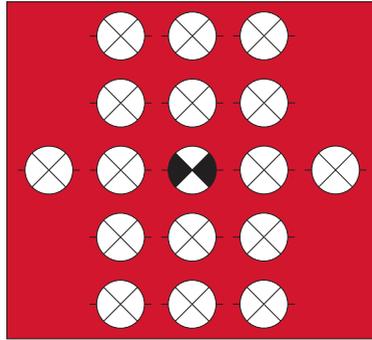
64 pages, 8 planches explicatives.

Ondes de forme et énergies

Tout est vibration, par Félix et William Servranx

Trois enseignements fondamentaux des frères Servranx sont ici regroupés pour la compréhension et la maîtrise des ondes de forme. Trois clefs pour la recherche dans l'inexploré.

130 pages, 33 planches explicatives.



F. et W. Servranx

RADIONIQUE
&
ACTION À DISTANCE

COURS PRATIQUE

