



Aceite esencial: _____

Usar para: _____

Cantidad a usar: _____ frecuencia: _____



aromática

- Aplica en palma de la mano e inhala
- Agrega ___ gotas al difusor
- Otro: _____



tópica

- Aplica en:
- Área afectada planta de los pies
 - Otro: _____
 - diluye



interna

- Agrega a ___ vaso con agua
- Tomar en cápsula vegetal
- Sublingual ___ gotas

Mi cel: _____

Nombre:
Tel.
Aceite/situación



Aceite esencial: _____

Usar para: _____

Cantidad a usar: _____ frecuencia: _____



aromática

- Aplica en palma de la mano e inhala
- Agrega ___ gotas al difusor
- Otro: _____



tópica

- Aplica en:
- Área afectada planta de los pies
 - Otro: _____
 - diluye



interna

- Agrega a ___ vaso con agua
- Tomar en cápsula vegetal
- Sublingual ___ gotas

Mi cel: _____

Nombre:
Tel.
Aceite/situación



Aceite esencial: _____

Usar para: _____

Cantidad a usar: _____ frecuencia: _____



aromática

- Aplica en palma de la mano e inhala
- Agrega ___ gotas al difusor
- Otro: _____



tópica

- Aplica en:
- Área afectada planta de los pies
 - Otro: _____
 - diluye



interna

- Agrega a ___ vaso con agua
- Tomar en cápsula vegetal
- Sublingual ___ gotas

Mi cel: _____

Nombre:
Tel.
Aceite/situación



Aceite esencial: _____

Usar para: _____

Cantidad a usar: _____ frecuencia: _____



aromática

- Aplica en palma de la mano e inhala
- Agrega ___ gotas al difusor
- Otro: _____



tópica

- Aplica en:
- Área afectada planta de los pies
 - Otro: _____
 - diluye



interna

- Agrega a ___ vaso con agua
- Tomar en cápsula vegetal
- Sublingual ___ gotas

Mi cel: _____

Nombre:
Tel.
Aceite/situación



Aceite esencial: _____

Usar para: _____

Cantidad a usar: _____ frecuencia: _____



aromática

- Aplica en palma de la mano e inhala
- Agrega ___ gotas al difusor
- Otro: _____



tópica

- Aplica en:
- Área afectada planta de los pies
 - Otro: _____
 - diluye



interna

- Agrega a ___ vaso con agua
- Tomar en cápsula vegetal
- Sublingual ___ gotas

Mi cel: _____

Nombre:
Tel.
Aceite/situación



Aceite esencial: _____

Usar para: _____

Cantidad a usar: _____ frecuencia: _____



aromática

- Aplica en palma de la mano e inhala
- Agrega ___ gotas al difusor
- Otro: _____



tópica

- Aplica en:
- Área afectada planta de los pies
 - Otro: _____
 - diluye



interna

- Agrega a ___ vaso con agua
- Tomar en cápsula vegetal
- Sublingual ___ gotas

Mi cel: _____

Nombre:
Tel.
Aceite/situación



Aceite esencial: _____

Usar para: _____

Cantidad a usar: _____ frecuencia: _____

Forma de uso



aromática

- Aplica en palma de la mano e inhala
- Agrega ___ gotas al difusor
- Otro: _____



tópica

- Aplica en:
- Área afectada planta de los pies
 - Otro: _____
 - diluye



interna

- Agrega a ___ vaso con agua
- Tomar en cápsula vegetal
- Sublingual ___ gotas

Mi cel: _____

Nombre:
Tel.
Aceite/situación



Aceite esencial: _____

Usar para: _____

Cantidad a usar: _____ frecuencia: _____

Forma de uso



aromática

- Aplica en palma de la mano e inhala
- Agrega ___ gotas al difusor
- Otro: _____



tópica

- Aplica en:
- Área afectada planta de los pies
 - Otro: _____
 - diluye



interna

- Agrega a ___ vaso con agua
- Tomar en cápsula vegetal
- Sublingual ___ gotas

Mi cel: _____

Nombre:
Tel.
Aceite/situación



Aceite esencial: _____

Usar para: _____

Cantidad a usar: _____ frecuencia: _____

Forma de uso



aromática

- Aplica en palma de la mano e inhala
- Agrega ___ gotas al difusor
- Otro: _____



tópica

- Aplica en:
- Área afectada planta de los pies
 - Otro: _____
 - diluye



interna

- Agrega a ___ vaso con agua
- Tomar en cápsula vegetal
- Sublingual ___ gotas

Mi cel: _____

Nombre:
Tel.
Aceite/situación



Aceite esencial: _____

Usar para: _____

Cantidad a usar: _____ frecuencia: _____

Forma de uso



aromática

- Aplica en palma de la mano e inhala
- Agrega ___ gotas al difusor
- Otro: _____



tópica

- Aplica en:
- Área afectada planta de los pies
 - Otro: _____
 - diluye



interna

- Agrega a ___ vaso con agua
- Tomar en cápsula vegetal
- Sublingual ___ gotas

Mi cel: _____

Nombre:
Tel.
Aceite/situación



Aceite esencial: _____

Usar para: _____

Cantidad a usar: _____ frecuencia: _____

Forma de uso



aromática

- Aplica en palma de la mano e inhala
- Agrega ___ gotas al difusor
- Otro: _____



tópica

- Aplica en:
- Área afectada planta de los pies
 - Otro: _____
 - diluye



interna

- Agrega a ___ vaso con agua
- Tomar en cápsula vegetal
- Sublingual ___ gotas

Mi cel: _____

Nombre:
Tel.
Aceite/situación



Aceite esencial: _____

Usar para: _____

Cantidad a usar: _____ frecuencia: _____

Forma de uso



aromática

- Aplica en palma de la mano e inhala
- Agrega ___ gotas al difusor
- Otro: _____



tópica

- Aplica en:
- Área afectada planta de los pies
 - Otro: _____
 - diluye



interna

- Agrega a ___ vaso con agua
- Tomar en cápsula vegetal
- Sublingual ___ gotas

Mi cel: _____

Nombre:
Tel.
Aceite/situación