

Basiscursus Cellulaire Geneeskunde

Vragenlijst

Kruis de juiste antwoorden aan – per vraag kunnen meerdere of alle antwoorden correct zijn.

Indien u de cursus schriftelijk of per Internet heeft gevolgd, dan kun u deze vragenlijst per post of per fax terugsturen naar het adres c.q. fax nummer dat vermeld is op de achterzijde.

Wanneer u de test met goed gevolg afsluit dan ontvangt u een certificaat.

Dit is nodig als u zou besluiten om actief lid te worden van de Dr. Rath Gezondheidsalliantie.

Persoonlijke gegevens:

Naam

Voornaam

Adres, huisnummer

Postcode, woonplaats

Lid- of klantnummer

Telefoon (alleen voor evt. vragen)

01. In tegenstelling tot de meeste gezondheidszorgorganisaties vallen de activiteiten van Dr. Rath voor 100% onder een stichting. Deze stichting heeft de volgende doelen:

- a. Stimuleren en ondersteunen van het farmacologisch onderzoek
- b. Onderzoek naar natuurlijke geneeswijzen, dat onafhankelijk is van de farmaceutische industrie
- c. Voorlichting geven over wetenschappelijk onderbouwde natuurgeneeswijzen
- d. Het ondersteunen van beleggers ter vergroting van hun particuliere vermogen

02. Het belangrijkste uitgangspunt voor het begrijpen van de cellulaire geneeskunde is:

- a. Dat ziektebeelden steeds per orgaan moeten worden bekeken
- b. Dat gezondheid en ziekte op celniveau worden bepaald
- c. Dat de gezonde werking van cellen slechts een ondergeschikte rol speelt

03. Cellen zijn de kleinste bouwstenen en functionele eenheden van het menselijke lichaam.

Alle cellen - met uitzondering van rode bloedlichaampjes - hebben dezelfde basisstructuur:

- a. Een celkern is het "bestuurlijke centrum" voor de coördinatie van stofwisselingsprocessen
- b. Het Golgi-apparaat is een "productiebedrijf" voor de productie van biologische moleculen
- c. De mitochondriën zijn de "energiecentrales" die bio-energie voor de stofwisseling opwekken

04. Wat zijn vitale celstoffen?

- a. Natuurlijke stoffen, die miljoenen van onze lichaamscellen voortdurend nodig hebben om te kunnen leven en om optimaal te kunnen functioneren
- b. Vitamines, mineralen, sporenelementen, bepaalde aminozuren en andere voor de celstofwisseling belangrijke natuurlijke stoffen
- c. Koolhydraten, vetten en eiwitten

05. Ons lichaam heeft geen behoefte aan individuele microvoedingsstoffen in hoge concentraties, maar aan vitale celstoffen die in synergie samenwerken. Synergie van vitale celstoffen betekent:

- a. Gelijktijdige inname van willekeurig gekozen microvoedingsstoffen
- b. Een in de tijd gespreide inname van microvoedingsstoffen
- c. Combinaties van vitale celstoffen met een onderlinge positieve wisselwerking, die bijdragen aan het gezonde functioneren van de cellen

06. Chronisch gebrek aan vitale celstoffen:

- a. Zal op korte of middellange termijn geen duidelijk alarmsignaal afgeven.
Pas na jaren worden de ernstige gevolgen zichtbaar
- b. Zal al na korte tijd duidelijk worden opgemerkt, net als bij een gebrek aan voeding of water
- c. Speelt voor de gezondheid slechts een ondergeschikte rol, omdat het vooral gaat om het krijgen van voldoende van koolhydraten, vetten en eiwitten

07. Aan welke personen wordt aanbevolen om vitale celstoffen in te nemen?

- a. Personen die al ernstige gebreksymptomen hebben
- b. Mensen die een tekort aan vitale celstoffen willen voorkomen
- c. Iedereen van opgroeiende kinderen tot en met ouderen, ook als zij zich niet bewust zijn van het belang van vitale celstoffen

08. Vitamine C speelt een belangrijke rol in de celstofwisseling. Welke uitspraak is juist?

- a. Het wordt in voldoende mate door ons lichaam zelf aangemaakt
- b. De mens zelf kan het niet produceren en moet het daarom via de voeding tot zich nemen
- c. Het is de belangrijkste natuurlijke stof ter voorkoming van hart- en vaatziekten

09. De basis van de cellulaire geneeskunde:

- a. Zijn de inzichten van Dr. Rath en het intensieve en systematische onderzoek naar de werking van vitale celstoffen door zijn researchteam
- b. De veronderstelling dat de vitaminebehoefte van de mens, in alle situaties, alleen door de opname via het voedsel gedekt kan worden
- c. Het inzicht dat een gebrek aan vitale celstoffen de voornaamste oorzaak is voor een verstoorde werking van cellen en daarmee van het ontstaan van de meest uiteenlopende ziektebeelden

10. Hartinfarct en beroerte als gevolg van aderverkalking zijn doodsoorzaak nummer één in heel Europa.

- a. De voornaamste oorzaak hiervan is een chronisch gebrek aan vitamines en andere vitale celstoffen in de miljarden cellen waaruit de vaatwanden zijn opgebouwd
- b. De voornaamste oorzaak van arteriosclerose is een veel te hoog cholesterolgehalte, dat met cholesterolverlagende middelen moet worden behandeld
- c. De belangrijkste oorzaak hiervan zijn bacteriënhaarden die de vaatwanden aantasten

11. Aderverkalking is een vroege vorm van scheurbuik. Welke uitspraak is juist?

- a. Een chronisch gebrek aan vitale celstoffen leidt tot verzwakking en scheurvorming in de aderen
- b. Het lichaam stuurt bij verzwakte vaatwanden signalen om de productie te verhogen van reparatie elementen die zich afzetten in de bloedvaten
- c. De reparatiemoleculen voor een verzwakte vaatwand zijn bij voorkeur bloedvetten, die in de vorm van lipoproteïne naar de reparatiebehoevende punten worden gestuurd
- d. Hoge bloedvetwaarden zijn niet de oorzaak, maar het gevolg van een zich ontwikkelende ziekte

12. De hoofdoorzaak van hartfalen, dat zich uit door een verminderd pompvermogen van het hart en dat gepaard gaat met een groot aantal symptomen, is:

- a. Tot heden nog niet opgehelderd. Dit is ook de reden dat mensen niet over de preventieve maatregelen of risico's kunnen worden voorgelicht
- b. Een chronisch gebrek aan bio-energie in de hartspiercellen
- c. Een beroepsgerelateerd toenemend gebrek aan lichaamsbeweging

13. Welke maatregel omschrijft de cellulaire geneeskunde als de nieuwe, moderne handelwijze in de meeste gevallen van hartfalen?

- a. Een optimale toevoer van vitale celstoffen en bio-energie naar de hartspiercellen
- b. Mechanische reparatie en vervanging van het zieke orgaan
- c. Rust: het hart herstelt zich vanzelf en krijgt zijn volledige kracht weer terug

14. De hoofdoorzaak voor een chronisch verhoogde bloeddruk is een chronisch gebrek aan vitale celstoffen in de miljoenen cellen van de vaatwanden.

Welke uitspraak is juist?

- a. Dit gebrek leidt tot een verhoogde spanning en verdikking van de vaatwand
- b. De doorsnede van de vaatwand wordt kleiner en de bloeddruk stijgt
- c. Vitale celstoffen oefenen geen invloed uit op vaatwandcellen, wanneer zich een verhoogde spanning en verdikking in de vaatwand opgebouwd heeft
- d. Vitale celstoffen helpen bij het verlagen van de spanning in de vaatwand. Dit leidt tot een vergroting van de diameter van de bloedvaten en daarmee tot een verlaging van de bloeddruk

15. Van doorslaggevend belang voor het begrip van de cellulaire geneeskunde in relatie tot diabetische doorbloedingstoornissen is:

- a. Weten dat vitamine C-moleculen en suikermoleculen een vergelijkbare structuur hebben, wat bij diabetici tot een verwisseling in de stofwisseling leidt
- b. Weten wat de taken en functies van spijsverteringsenzymen zijn
- c. Weten wat de betekenis is van insuline-analoga voor de regulering van de bloedsuikerspiegel

16. De sleutelrol van vitamine C bij diabetes is:

- a. Dat het een bijdrage levert aan het herstel van de balans tussen de vitamine- en de suikerstofwisseling
- b. Dat het de opname van suikermoleculen in de cellen van de vaatwand stimuleert
- c. Dat het een bijdrage levert aan het voorkomen van diabetische hart- en vaatziekten

17. Welk onderzoeksinstituut is wereldwijd toonaangevend op het gebied van de natuurlijke kankerbestrijding?

- a. Het Amerikaanse overheidsinstituut de volksgezondheid, het National Institute of Health in Maryland
- b. Het Dr. Rath onderzoeksinstituut in Californië
- c. De onderzoeksafdeling van de farmaceutische fabriek Bayer

18. Wanneer heeft Dr. Rath het fundament gelegd voor de natuurlijke kankerbestrijding?

- a. 1984
- b. 1991
- c. 2002

19. Welke uitspraken over kanker en de uitzaaïing van kankercellen zijn correct?

- a. Kankercellen produceren biologische snijwerktuigen (enzymen) waarmee zij in het omliggende weefsel snijden om zich te verspreiden
- b. De uitzaaïing van kankercellen door het mechanisme van biologische weefselvernietiging geldt slechts voor een handvol, op elkaar lijkende kankersoorten
- c. Hoe meer enzymen door een soort kanker geproduceerd worden, des te kwaadaardiger is de kanker
- d. Naarmate minder enzymen door een soort kanker geproduceerd worden, des te kwaadaardiger is de kanker

20. Hoe kan het uitzaaïen van kankercellen biologisch geblokkeerd worden?

- a. Door chemotherapie en bestraling
- b. Door alleen bepaalde minerale stoffen te gebruiken
- c. Door een optimale synergie van vitale celstoffen, in het bijzonder door vitamine C, lysine en proline en polyfenolen uit groene thee

21. Welke uitspraak is juist?

- a. HIV is niet de enige oorzaak van AIDS, omdat maar een deel van de HIV-geïnficeerden AIDS ontwikkelt
- b. HIV en AIDS zijn hetzelfde, omdat elke HIV-geïnficeerde in de loop van zijn leven AIDS krijgt
- c. HIV is niet de enige oorzaak van AIDS, omdat slechts bij een deel van de mensen met immuunziekten het HIV-virus überhaupt vastgesteld kan worden

22. Welke uitwerking hebben antiretrovirale farmaceutische preparaten?

- a. Zij verhinderen de uitbraak van de immuunziekte AIDS
- b. Zij verstoren het immuunsysteem en verergeren zo de immuunzwakte
- c. Zij versterken het immuunsysteem in de strijd tegen het HIV-virus

23. Wat zijn de beslissende factoren voor het optreden van AIDS?

- a. Gebrekkige voeding
- b. Antiretrovirale AIDS-„Chemo“- preparaten
- c. De marketingstrategieën van de fabrikanten van farmaceutische preparaten tegen AIDS

24. Welke werking hebben vitamines en microvoedingsstoffen bij immuunzwakte?

- a. Zij versterken het immuunsysteem
- b. Ze hebben geen werking
- c. Zij verergeren AIDS

25. Wat zijn de drijfveren van de farmaceutische industrie?

- a. Bevordering van de gezondheid van mensen
- b. Behoud van ziekten als afzetmarkt
- c. Maximale winsten realiseren met de verkoop van farmaceutische producten
- d. Eliminatie van de oorzaken van ziekten

26. Hoe functioneert de handel in ziekten?

- a. Door de ernstige bijwerkingen van farmaceutische middelen worden nieuwe ziekten geschapen
- b. Ziekten worden niet op celniveau, bij de bron, aangepakt en men onderdrukt alleen de symptomen ervan
- c. Door het elimineren van ziektes
- d. Door patenten die een monopoliepositie veiligstellen en het mogelijk maken voor farmaceutische bedrijven om exorbitante prijzen voor hun middelen te vragen
- e. Doordat beleggers in de farmaceutische industrie belang hechten aan het algemene welzijn van mensen

27. Wat zijn de pijlers van de Gezondheidsalliantie?

- a. Onderzoek naar vitale celstoffen als basis voor de cellulaire geneeskunde
- b. Ontwikkeling van vitale celstofsynergieën als basis voor de gezondheid
- c. Samenwerking met de farmaceutische industrie om de mensen in het ongewisse te laten over de betekenis van microvoedingsstoffen voor de gezondheid
- d. Verspreiding van de kennis over de betekenis van vitale celstoffen voor de gezondheid
- e. Inzet voor een vrije toegang tot natuurlijke geneeswijzen gebaseerd op wetenschappelijke gronden

28. Wat zijn de doelstellingen van de Gezondheidsalliantie?

- a. Een belangrijke bijdrage leveren aan het elimineren van volksziekten
- b. Het streven naar winst door de systematische verkoop van voedingssupplementen
- c. Een nieuwe gezondheidszorg opbouwen die gebaseerd is op wetenschappelijk onderbouwde natuurlijke geneeswijzen
- d. Gezondheid toegankelijk maken voor iedereen

Dr. Rath Health Foundation
Infoline-Service
Sourethweg 9
6422 PC Heerlen, Nederland

Fax: 0031 – 457 111 119