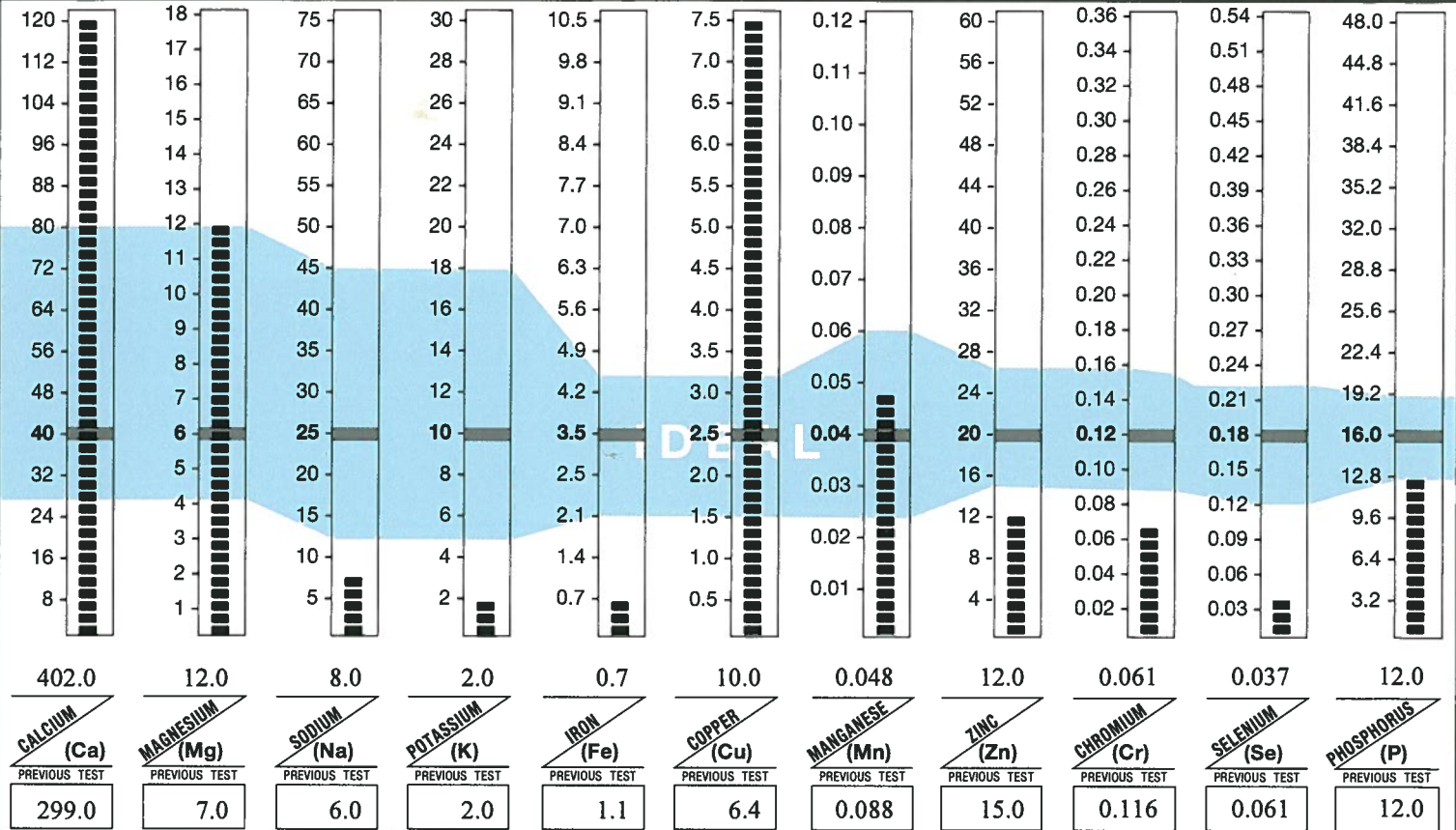
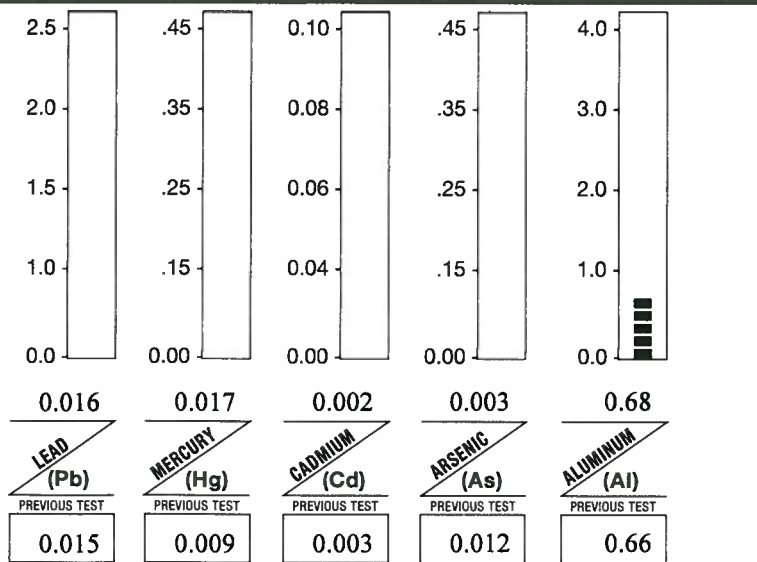
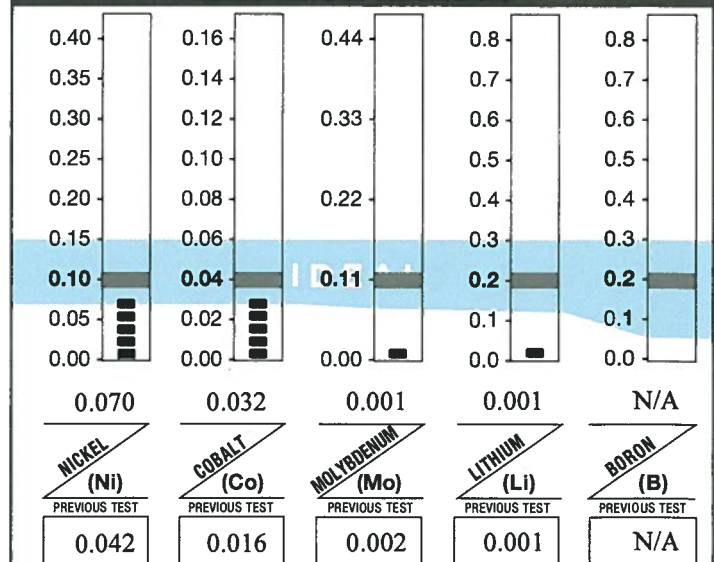


PATIENT NAME: **L** Pam  
 SEX: **F** AGE: **45** DATE: **6/28/13** LAB NO: CLIENT ACCT. NO.

**NUTRIENT MINERALS**

**TOXIC METALS**

**ADDITIONAL MINERALS**

**SIGNIFICANT MINERAL RATIOS**

MINERAL RATIO	IDEAL RATIO	CURRENT RATIO	% OF IDEAL	PREVIOUS RATIO	LOW		IDEAL	HIGH	
					○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	
CA/MG	6.67	33.50	502	42.71	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
CA/K	4.00	201.00	5025	149.50	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
NA/MG	4.17	0.67	16	0.86	○○○○				
NA/K	2.50	4.00	160	3.00	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
ZN/CU	8.00	1.20	15	2.34	○○○○				
CA/P	2.50	33.50	1340	24.92	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

MIXED OXIDIZER  FAST OXIDIZER  SLOW OXIDIZER  \*\*\*