

# ARHIVA I.N.G.G. „ANA ASLAN”. ITALIA (serie). PACIENȚI (sub-serie). DOSAR (Q- R)

---

Documentele au număr de înregistrare primit la INGGAA.

Conține scrisori din decadele '50-'80.

Limbi : italiană, engleză, franceză, română.

Documentele au fost ordonate alfabetic.

Scrisorile sunt manuscrise și dactilografiate.

Majoritatea scrisorilor sunt grupate pe corespondența dintre pacientul respectiv și INGGAA.

Hârtie de dimensiuni diferite, 3 telegrame.

Conținut:

Correspondență între pacienții din Italia și prof.dr. Ana Aslan, ca reprezentant INGGAA. Majoritatea dosarului se referă la pacienți care au făcut tratament ambulatoriu sau au fost internați la INGGAA, cuprinzând documentele medicale ale acestora.

Scrisori medicale, rapoarte medicale, examene de laborator, 1 examen psihic.

Pacienții solicită informații referitoare la produsele medicale și la tratament, achiziționarea produselor INGGAA, sfaturi medicale, scheme de tratament.

Scrisorile conțin adnotări în partea de sus, reprezentând diferite recomandări sau rezumatul conținutului acestora, precum și alte însemnări.

Sublinieri pe unele scrisori ale pacienților: vârsta, bolile de care suferă pacientul, tratamente urmate.

Scrisorile de răspuns conțin semnătura, în original, a prof. dr. Aslan sau, în absența acesteia a reprezentanților INGGAA (dr. Cornel David, director adjunct INGGAA).

Conține corespondența cu contesa Quaranta di Zullino, care solicita tratament pentru soț.

Conține actele medicale ale unei adolescente de 14 ani, suferindă de retard mintal.

Conține o scrisoare, adresată Dr. Nicolae Rosoga de către prof. Ana Aslan, mulțumindu-i pentru expedierea unui articol despre „Gerovital”, care apăruse în jurnalul „Noi Due”.

Conține un raport medical al unui pacient din Argentina.







April 7th,

87

658

Mr. Agostino Quadro  
Cooperativa Bella Portici  
Via Cagnacolo n. 14/A  
80056 Brecciano (NA)  
I T A L Y

Dear Mr. Quadro,

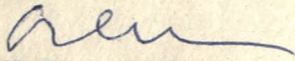
In answer to your letter I have to inform you that it is not necessary to make a tolerance test if you had already made it.

As regards your supplementary notes, I have to let you know that the mentioned product is not our original Gerovital H3. You may order it directly to CHIMICA, our Enterprise for Foreign Trade, Splaiul Independenței Nr.202 A, Bucharest, Romania (Export 6 Department).

I sent a copy of your letter to our Embassy in Rome, asking them to give you 6 vials of Gerovital H3 if they have the possibility.

Waiting with interest for further news from you, I remain with my best regards,

Yours sincerely,

  
Acad.Prof. Ana Aslan, M.D., D.Sc.  
General Director



AGOSTINO QUADRO

Cooperativa Bella Portici

Via Cagnacolo n. 14/A - Tel. 7719961

80056 ERCOLANO (NA)

Spettabile Direzione  
MINISTERUL SANATATH  
Institutul National  
Gerontologie - Geriatrie  
Str. Manastirea Caldarusan  
n. 9 - sector I -  
B U C A R E S T I

*Italia*  
*in foto*  
Oggetto: GEROVITAL H3

MINISTERUL SANATATH  
Institutul National de Gerontologie  
si Geriatrie

INTRARE Nr. 658

1987 Luna 04 Ziua 10

La presente per comunicarVi che in data 20/I/87, Vi abbiamo inviato una ns. lettera precisando che volendo eseguire la Vs. cura del Gerovital H3 o Aslavital, dovevamo sottoporci ad un test di tolleranza (come da voi suggerito).

Per eseguire tale test dobbiamo acquistare delle fiale di prova, pertanto Vi preghiamo di farci sapere se siete disposti ad inviarci una scatola di 6 fiale in OMAGGIO così la potremo dividere a diverse persone interessate alla Vs. cura.

Poiché ci avete chiesto la nostra collaborazione per incrementare il Vs. prodotto, e avendo la possibilità di farli provare a molte altre persone, sarebbe opportuno da parte Vs. inviarci le 6 fiale in OMAGGIO per poter eseguire i diversi test occorrenti prima di iniziare la Vs. cura.

A prova del ns. interessamento Vi alleghiamo n. 3 documenti dai quali potete rilevare che non siamo nuovi al prodotto della dott.ssa ASLAN.

Il sottoscritto é un uomo di 82 anni che ha adoperato il Vs. Gerovital da oltre 10 anni facendolo acquistare in Svizzera.

Qualora non fosse possibile ricevere le 6 fiale gratis in Omaggio, ci terrete informati e provvederemo ad acquistarle, con preghiera di praticarci uno sconto.

Si prega di poter rispondere in Italiano in quanto abitiamo molto fuori dai centri urbani.

In attesa di leggerVi  
Porgiamo distinti Saluti  
e Ringraziamenti.

AGOSTINO QUADRO

Cooperativa Bella Portici

Via Cagnacolo n. 14/A - Tel. 7719961

80056 ERCOLANO (NA)

*3 Allegat.*  
*Quattro*



- 80056 - ERCOLANO (NA) Italia - 10/3/8

AGOSTINO QUADRO


Cooperativa Bella Portici  
Via Cagnacolo n. 14/A - Tel. 7719961  
80056 ERCOLANO (NA)

Spettabile Direzione  
MINISTERUL SANATATH  
BUCARESTI

Credo opportuno farVi presente che le lettere inviateVi precedentemente sono di mia moglie sig.ra Miranda che é interessata al Vs. prodotto.

Attualmente tutta la corrispondenza che riguarda l'uso o l'acquisto del Vs. prodotto Gerovital é curata direttamente dal sottoscritto QUADRO AGOSTINO.

Tanto per tenervi informati e frattando porgo distinsaluti

  
AGOSTINO QUADRO  
Cooperativa Bella Portici  
Via Cagnacolo n. 14/A - Tel. 7719961  
80056 ERCOLANO (NA)



AGOSTINO QUADRO

Cooperativa Bella Portici  
Via Cagnacolo n. 14/A - Tel. 7719961  
80056 ERCOLANO (NA)

Spettabile Direzione  
MINISTERUL SANATATH  
Institutul National  
Gerontologie e Geriatrie  
BUCARESTI

Oggetto: Allegati tre documenti originali

Facciamo seguito alla ns. precedente del 10/3/87 per inviarVi i tre documenti menzionati nella ns. precedente, e che ci eravamo dimenticati di allegarli.

Come rileverete da tale documentazione la ns. conoscenza circa la cura della dott.ssa ASLAN non é nuova per noi, e cerchiamo sempre di tenerci aggiornati per eventuali variazioni.

Tanto per tenerVi informati e frattando porgiamo distinti saluti



AGOSTINO QUADRO

Cooperativa Bella Portici  
Via Cagnacolo n. 14/A - Tel. 7719961  
80056 ERCOLANO (NA)

allegati n. 3  
documenti.





MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
INSTITUTUL NAȚIONAL  
DE  
GERONTOLOGIE ȘI GERIATRIE

*dall'originale  
in un fascicolo*

București, le 28 août 1976  
Str. Minăstirea Căldărușani, 9 — sector 8  
Casa Poștală 1004  
Telefon 17.76.86

PC/6902

Monsieur

Quadro Agostino  
Via Libertà, 225  
80055 PORTICI  
(Napoli) ITALIA

Cher Monsieur Quadro,

J'ai reçu votre lettre, par laquelle vous nous demandez des renseignements sur le traitement gériatrique et les possibilités de l'effectuer.

Mon secrétaire le donnera en annexe toutes les informations nécessaires.

Dans l'attente de votre lettre, veuillez agréer Monsieur, l'expression de mes sentiments les plus distingués

Acad. Prof. Dr. Ana Aslan



le 5 mars

8

trai  
4

5773

Mme.  
la Comtesse Quaranta di Zullino  
Via de Rossi, 20 B  
R o m e

Madame,

J'ai bien reçu votre lettre et vous remercie de votre aimable appréciation de nos travaux.

Je vous écris à vous car l'ordonnance de votre médecin n'était pas signée, sans doute par mégarde.

Je constate que votre mari reçoit tous les soins adéquats à sa maladie et je crois, d'après les données, que c'est le coeur - les infarctus - qui produit la baisse de tension artérielle.

Ce ne serait que comme médication adjuvante, et en n'interrompant pas les autres traitements, qu'on pourrait essayer les piqûres de  $H_3$ . J'ai fait envoyer une quantité de 36 ampoules pour vous, à notre légation à Rome, aux bons soins de notre ministre, M.le Dr.Cleja.

Au début du traitement, il faudra essayer l'intolérance - d'après les indications ci-jointes, - et ensuite faire des injections de 2.1/2-3 cmc (au lieu de 5 cmc), pendant quelque temps afin de voir la réaction du malade. Si le médecin est d'accord, on peut ajouter un traitement simultané à la vitamine C et de la Rutine.

Je joins à ma lettre un tiré à part en vous priant d'avoir l'obligeance de le remettre à M.le Dr.Dini Sirio.

Veuillez me tenir au courant de l'évolution observée après une ou deux séries de piqûres.

En vous priant de transmettre mes amitiés à votre fille, veuillez agréer, Madame, mes salutations les plus cordiales.

Prof.Dr.Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
"C.I.Parhon"



Ma fille  
Madame la comtesse

Dr. Luigi Sino

Chiavante di Giulio

Via De Rossi 20  
Roma

Madame

Mon ami Alex. Zamfirescu

u a parle des extraordinaires

reussites obtenues par votre

traitement :

Je vous envoie donc un

résumé de l'état de santé

de mon mari d'après la

dernière visite du Prof. Sino

de Rome. Je vous l'ai fait

traduire en roumain et

J'espère que vous voudrez bien

prendre en considération

l'état d'extrême gravité où

se trouve mon mari affligé

de vos recensions



d'abord du mal de têtes  
et ensuite de 30 infarctus  
successifs et d'une tension  
artérielle qui n'arrive plus  
à 10 depuis 3 ans. Il  
est aliti depuis un an et  
3 mois.

Veuillez madame expliquer  
directement au Prof. Lécuyer  
ce que vous suggérez comme  
me piqures pour essayer  
de redonner de la vitalité  
à ce malade, qui malgré  
tous nos efforts n'arrive pas à  
se reprendre comme tel  
d'autres du même âge.

(Ensemble et bien d'autres.)  
Veuillez m'envoyer les  
piqures nécessaires et tous les  
renseignements. Avec toute ma reconnais-  
sance anticipée Madeline Quaranta



**Dott. DINI SIRIO**

Medico Chirurgo  
dell'Università di Roma  
Aiuto Medico del Policlinico  
Abitaz.: Via Bruxelles, 41 (Largo Equador, 6)  
Studio: Via Nizza, 29A (ore 16-18) - Tel. 865150  
ROMA

Da vari anni cura il conte Quaranta  
al quale 15 anni or sono fu diagnosticato  
m. di Vaquer; già allora soffriva di crisi  
anginosi con ipertensione. Successivamente,  
nel 54 il paziente fu colpito da infarto anteriore e  
del tutto recentemente da un infarto posteriore  
è stato trattato per la poliglobulia con  
ferro radioattivo di cui ha praticato l'ulti-  
mo trattamento nel gennaio '56 -  
Da allora il referto ematico si mantiene  
nei limiti normali (4,900.000 gl. emi) -  
Le condizioni cardiache attuali si  
possono definire come inefficienza  
cardio-circolatoria di notevole entità -  
fibrillazione auricolare a ritmo lento,  
pressione 90x90-100 mm 70-75 -  
Ventracolo destro, notevole epato -



megalia - Dureri scandinavici -

la terapia è dietetica (iperodica, scarsi  
di liquidi) / e medicamentosa: thioforin

pausor, Tionerim (dinetico ogni 6-7 giorni)



le 16 août 1971.

*ampulaton*

xx Quintiliani Clemente, 46 ans

Italie

12

16 août 1971.

- Discopathie lombaire.

14

14

Porter une ceinture orthopédique.

P.S. Avant de commencer le traitement alternant injections-dragées,  
faire une seconde série de 12 injections.



M. Quintiliani Clemente  
Italie

14,6 g. (91%)  
46%  
5600/mm<sup>c</sup>  
63  
3  
29  
5%

42 mg%  
6,9"

211 mg%

8 mm  
16 mm

nég.  
1ég.pos.  
6 u.M.L.

35 u.a.  
92 mg%

acide

traces très fines

abs.

rare épith.

rare leuco.

très rare érythro.

fréq. filaments de mucus.

Rythme sinusal, régulier, 68/min. Axe électrique normal.  
Troubles d'irrigation au niveau des couches subendocardiques  
du ventricule droit.

- Transparence pulmonaire discrètement accentuée.
- Hiles légèrement accentués, fibreux.
- Cœur discrètement agrandi, horizontalisé, avec aorte allongée, discrètement élargie, opacifiée I-er degré.
- Hypertransparence osseuse, avec atrophie hypertrophique.
- Spondylose dorsale modérée, avec discarthroses accentuées et séquelles de ostéo-condrose.
- Discrète spondylose cervicale C5-C6.
- Discrète spondylose lombaire.
- Scoliose lombaire dextro-convexe.



R

Ra



me RABBI Norina, âgée de 42 ans, d'Italie,  
13 août

Dystonie neuro-végétative.  
Spasmophilie.

Gerovital.

Gerovital H3  
2,5

21

Gerovital H3

21

Bellergal-Sandoz 1-2 dragées par jour.  
Calcium-Sandoz effervescent 15 jours par mois, 1 tablette par jour.  
Vitamine D-2 (400.000 u.) 1 injection chaque 4-5 semaines.

Régime alimentaire: Réduire: graisses animales, crèmes, organes, sucreries. Réduire la quantité de pain et pâtes alimentaires. Aussi réduire: café, boissons alcoolisées.

Répéter le cholestérol après 2 mois et aussi le test Burstein. Si nécessaire prendre Atromidine 4 séries par années (chaque série de 45 jours - 4 capsules par jour) avec des arrêts de 45 jours entre chaque série.

On recommande: promenade à pied chaque jour 1-1/2 heure.  
Gymnastique et sport.



Mme RABBI Norina

44%  
14,2 g%  
8.000/mm<sup>c</sup>

32 mg%  
3,6 mg%  
342 mg%  
nég.  
nég.  
2 u.M.L.  
45 u.a.  
76 mg%

3 mm  
6 mm

acide  
1027  
abs.  
abs.  
fréq.épith., rel.fréq.leuco.

Rythme sinusal, régulier, tachycardique, 100/min.  
Axe électrique normal.

Cardio-pulmonaire: Hilles - modifications fibreux.  
Coeur et aorte - aspect normal.



Le 11 juin 3

r Aldo RACANELLA, 53 ans, d'Italie  
4 juin 1973

Calculose rénale  
Sclérose des veines  
Hypertension artérielle  
Cardiopathie ischémique douloureuse  
Angor d'effort ..

Gérovital

14

Gérovital

14

continuer le traitement avec Ewaldin et Niscodin  
conformément au schéma antérieur

continuer le traitement hypotensif conformément au schéma  
antérieur

au besoin - sédatifs

Régime alimentaire: interdits: sel, boissons alcoolisées, condiments  
sauces, fritures, viande de porc, venaisons, conserves, charcuterie,  
graisses animales, café, abats, crème, crème fouettée.

Chaque jour thé diurétiques

Eviter les efforts physiques, les émotions et les chagrins

Contrôle médical périodique recommandé



Aldo Racanala

44 %	30 mg %
23,5 g %	4,1 mg %
5500/mm <sup>3</sup>	232 mg %
60	négative
2	négative
33	3 u.M.I.
5 %	38 mg %
	100 mg %

5 mm  
10 mm

acide

absente  
absente  
rares épith.  
rares leuco.  
fréq. filament mucus

Rythme sinusal régulier, 65/min. Légère déviation axiale gauche.  
Bloc A-V I-er degré. Discrets troubles de conduite sur la branche droite

Dessin des hiles beaucoup accentué. Coeur horizontalisé et modérément agrandi. Aorte déroulée et ectasiée

F.O.  
Gérontoxone précoce, Papille et macule normales, Artères retrécies I-II-ème degré, rectilignes



30 giugno 70

Att. 7. VII 1970  
Dott. Avv. Mario Raccagna  
Via della Balduina 175  
00136 ROMA, Italia

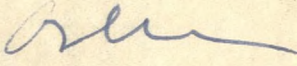
Gentile Signore,

Con riferimento alla Sua lettera del 18 maggio 1970, siamo di parere che la cura colla lozione per i capelli deve essere adoperata durante 5-6 mesi per poter vedere i miglioramenti (si deve conformare esattamente alle istruzioni contenute nella scatola).

Può usare nelle pause il Pantem, anche durante la cura.

Naturalmente che la cura sarà più efficace associata con una cura per pillole di Gerovital H3 (un ciclo di 24 pillole ogni mese, due al giorno, dopo i pasti - fino alla fine del mese, riposo).

Gradisca i nostri più distinti saluti,

  
Prof. Dr. Anna Aslan  
Direttrice dell'Istituto di Geriatria  
Bucarest



ver  
dott. avv. Mario Raccagna

VIA DELLA BALDUINA 175  
00136 ROMA - TEL. 34.953.30

2634

Roma, li 18 maggio 1970=

Gentile professoressa,

ho acquistato la lozione di Gerovital H 3 per i capelli e mi auguro di ottenere brillanti risultati (sarà mia cura, poi, informarla) anche perchè pur essendo i miei capelli molto deboli e poco folti non posso considerarmi.....un calvo.

Gradirei, in proposito, delle cortesi notizie:

- 1°)-terminato un flacone debbo continuare con altri e per quanto tempo, oppure debbo smettere?
- 2°)-prima del Gerovital usavo il Panten: nei giorni o nel periodo in cui non pratico il primo trattamento, posso usare il Panten in parola?
- 3°)-ho 48 anni ed in ottime condizioni fisiche ed intellettuali anche perchè curo molto lo sport: ritiene utile una cura preventiva con il Suo ottimo Gerovital ed in caso affermativo quale lo specifico medicinale (per via orale o per iniezioni o entrambe, preferibile solo la prima se possibile) e la terapia connessa (per quanto tempo) ?

Molte grazie e molti distinti saluti

Mario Raccagna



INSTITUT DE GERIATRIE  
Bucarest

14.Oct.1971

*Zubel*

RADABELLI PIERINA

Italie

8 oct.1971

15 Oct.1971

- 1) Spondylose c.d.l.
- 2) Crises<sup>d</sup>e migraines
- , 3) Climax

*or*



14 Oct.1971

RADAELLI PIERINA

ITALIA

12,9 gr (81%)  
 43 %  
 8000 mm3  
 70  
 2  
 24  
 4 %

40 mg1%  
 4,8 mg1

230 mg1

10 mm  
 23 mm

négatif  
 24 u.M.L

32 u.a  
 90 mg1

acide

abs.

"

Rares epith.plates  
 " leuco.

Rythme sinusal rég. Axe électrique verticalisé. Troubles d'irrigation au niveau du ventr. gauche.

Poumon, Coeur, aorte normales. Lég. spondylose cervicale, avec lég. arthrose des artic. poster. Apophises transv. E7 et lég. augmentés.



Mr. Carlo Radius  
Italie

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - arteriosclérose (incipiente);  
- emphysème pulmonaire.

- Georvital H3 ampoules: une série de 12 injections en 4 semaines à raison de 3 par semaine (une piqûre i.m. de 5 cc chaque lundi, mercredi et vendredi);

- Arrêt 2-4 semaines, après lequel:

- Gerovital H3 dragées: une série de 24 en 12 jours (deux par jour une dragée après les repas principaux);

- Arrêt 2 à 4 semaines, après lequel une nouvelle série de 12 injections comme ci-dessus et continuer en alternant séries d'injections avec séries de dragées en observant les arrêts respectifs entre chaque série.

Médication associée: - vitamines (C-B); - Stéranabol.

Régime alimentaire: éviter les douceurs, farineux, graisses, tabac, alcool.

On recommande le contrôle médical périodique.

Dr. C. David  
Directeur Adj. Scientifique,



Mr. Carlo Radius

Italie

41%  
12,8g (80%)6900/mme  
59  
3  
34  
4%28 mg%  
5,8 mg%  
269 mg%  
95 mg%  
40 u.a.  
nég.  
nég.  
4 u.  
5,5 u.F.  
8 u.F.Transaminases (GOT  
GPT8 mm  
17 mmacide  
1015  
abs.  
abs.rares épith: plats,  
rares éuoc.

Rythme sinusal régulier, 66/min. L'axe électrique avec tendance de verticalisation. Troubles d'irrigation au niveau du ventricule droit

Cardio-aortique: - léger emphysème pulmonaire; - les hiles et le dessin broncho-vasculaire accentués des deux côtés;  
Coeur verticalisé; - aorte de dimensions normales.  
Colonne lombaire: - légère ostéoporose et discrète scoliose de la colonne lombaire; - disques larges biconvexes; - très discrètes calcifications de l'aorte abdominale.

Examen oscillométrique

Jambe, tiers inf. droite: 5,50 à 10-11      gauche: 5,25 à 10-11  
"      "      sup.      7,75 à 10-11      7,50 à 10-11  
Concl.: indices osc. normaux.

Dynamométrie - droite: 35      gauche: 34  
après l'effort      33      32,5



le 20 Juillet 9

Mme Maria Consolo Radius

Italie

RAPPORT MÉDICAL

Diagnostic: - spondylose cervico-lombaire  
ostéoporose dorsale  
- arteriosclérose  
- climacterium.

- On recommande la continuation du traitement biotrophique au Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections en 4 semaines à raison de 3 par semaine (une piqûre i.m. de 5 cc chaque lundi, mercredi et vendredi);

- Arrêt 14 jours, après lequel une nouvelle série d'injections comme ci-dessus et continuer selon le même schéma.

Médication associée: vitamine E (Evim forte) une dragée par jour; - calcium Sandoz; - sédatives.

Régime alimentaire: éviter les graisses, les farineux et les douceurs.

Gymnastique Médicale, massage, promenades, bains de boue sont indiqués.

Dr. C. David

Directeur Adj. Scientifique



Mme Maria Consolo Radius  
Italie

40%  
12,2g (76%)  
7400/mmc  
65  
3  
28  
4%

24 mg%  
6,3 mg%  
300 mg%  
92 mg%  
45 u.a.  
nég.  
nég.  
3 u.H.L.

5 mm  
8 mm

acide  
1007  
abs.  
abs.

fréq. épith. plats,  
rares leuco.

Rythme sinusal régulier, 60/min. Sollicitation fonctionnelle du ventricule gauche. Troubles diffus métaboliques.

Coeur - pumens: - hiles accentués; - coeur horizontalisé; - aorte de calibre normal;

Colonne vertébrale: - spondylose cervicale avec ostéophytes marginaux; - calcifications discrètes du ligament antérieur; - ostéoporse de la colonne dorsale; - discrets ostéophytes vertébraux; - modifications minimales de disque-arthrose au segment sup. de la colonne dorsale; - scoliose et rotation de la colonne lombaire; - ostéoporse, ostéophytes (sans importance) vertébraux; - discrètes calcifications au ligament

- l'articulation scapulo-humérale gauche sans modifications pathologiques; - modifications minimales d'arthrose acromio-claviculaire droite.

Examen oscillométrique

Jambe, tiers inf. droite: 4 à 9-11      gauche: 3,75 à 9-11  
" " sup.      7,25 à 9-11      7,25 à 9-11

Métabolisme basal

Poids corporel: 53 kgs  
Taille      156 cm  
Pression atmos. 765 mm Hg

Température: 22°      Consom. oxygène: 2200  
Métab. basal = +12,3%



le 18 mai 70

Madame

Raffoni Norina

Italie

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Polyarthroses.  
- Fibrillation atriale.  
- Sinusite chronique.  
- Lipoedème

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires de 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).

- Arrêt 10 jours.

- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas principaux.

- Arrêt 10 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 10 jours entre les séries.

Médication associée: continuer le traitement antérieur.

Prof.Dr. Anna Aslan

---



Madame  
Raffoni Norina  
 Italie

EXAMENS DE LABORATOIRE

Héaogramme: -

Sang

Erythro.	4.400.000/mm <sup>c</sup>	Urée	46 mg%
Hémogl.	14,3 g. (89%)	Glycémie	91 "
Leuco.	7.300/mm <sup>c</sup>	Cholesterol	224"
Polyneutr.	62	R.Gross"	neg.
Eosino.	3	R.Sulfate de Cadmium	leg.pos.
Lympho.	31	Thymol	3 u.M.L.
Mono.	4%	Acide urique	5 mg%
Hématocrite	44%	Burstein	35 u.a.
<u>V.S.H.</u>			
1h -	28 mm		
2h -	52 mm		

Urines (Sommaire)

Réaction acide  
 Albumine traces très fines  
 Glucose abs.  
 Sédiment: rares épith.plts  
 fréq.leuco.  
 très rares érythro.

Electrocardiogramme

Fibrillation atriale. Fréquence cardiaque moyenne 120/min.  
 Axe électrique dévié à gauche.  
 Troubles diffus métaboliques. Troubles d'irrigation au niveau du ventricule gauche.

Examens radiologiques

- Transparence pulmonaire accentuée.
  - Diaphragme avec des mouvements réduits.
  - Ventricule gauche à la limite maximum.
  - Aorte opacifiée IIIème degré.
-



~~Val~~ ~~Rajassi~~ ~~Adriano~~ Roma, 7 Agosto 1971

Carole Professoressa,

9532

La ringrazio di vero cuore  
per la sollecita attenzione da Lei  
prestata alla mia richiesta;  
ferro-sempiosamente presenti  
le sue preziose istruzioni e se-  
guirò i Suoi consigli.

Mi riprometto di tenerLa in-  
formata e intanto La prego  
accogliere con i miei distinti

!.



ossequi i sensi della mia  
gratitudine.

Adriano Razzini

Via della Farfadella 46

00154 Roma  
(Italia)



21 luglio

1

Yhal  
tel. 22. VII. 71  
CH

Signora  
Adriana Ragassi  
Via della Garbatella 46  
00154 ROMA  
Italia

Gentile Signora,

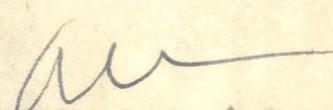
Sono lieta di sapere, dalla Sua lettera del 7 luglio 1971, i buoni risultati ottenuti colla nostra cura.

Alla Sua età, la cura la più adatta, sarebbe un'alternanza di cicli di 12 iniezioni intramuscolo, tre per settimana, giorni alterni, alternati con cicli di 24 pillole in 12 giorni, due al giorno, dopo i pasti principali - fra i cicli riposi di 10 giorni.

Durante il primo anno, la cura consiste di 5 cicli di punture e 5 di pillole. Poi, ogni anno sarà effettuato un trattamento di mantenimento, più o meno intensivo, secondo lo stato di salute. Di solito 3 cicli d'iniezioni e 3 di tavolette bastano.

Le medicine, che non si trovano in vendita in Italia, si possono procurare in Svizzera: Farmacia "Metropoli", Dott. Bruno Cassina, Piazza Grande, Locarno.

Gradisca, gentile Signora, i nostri più distinti saluti,

  
Prof. Dott. Anna Aslan  
Direttrice dell'Istituto di Geriatria  
Bucarest



tel. 24  
cassa postale

Roma, 7 Luglio 1971

9332

Gentile  
Prof. Dr. Amos Aslan  
Bucarest

Ho 64 anni e da circa  
20 mesi uso il Perovital H<sup>3</sup>  
(25 dragies); e ne sento un  
vero giovamento.

Poiché non sono seguito dal  
mio medico che non condivide  
con me l'azione benefica di  
questo farmaco, vorrei sapere,  
dalla cortesia della Prof. Aslan,  
se debbo continuare indefini-  
tamente e senza alcuna inter-  
ruzione tale somministrazione.  
Io finora ho fatto la cura nei  
primi 12/13 giorni del mese - inter-  
rompendola per 18 giorni, come  
dalle istruzioni mi alligiate al flacone.

Grato di una risposta, ringra-  
zio sentitamente, e in attesa  
di un vostro distinto saluto  
Adriano Ragassi /



Adriano Fracassi  
Via della Carbatella, 46  
00154 Rome (Italia)



20 juin 1973

Arnoldo RAGAZZI, d'Italie, âgé de 38 ans,  
en juin 1973

- Discopathie lombaire avec  
sciatalgie droite.

GEROVITAL H3

14

GEROVITAL H3

14

- Vitamine B1.
- Autres recommandations :  
Gymnastique médicale tous les jours.  
Promenades à pied, en plein air, tous les jours.  
Ne pas soulever de grands poids.



20 juin 1973

M. Arnaldo RAGAZZI

42 %  
 14,2 gr %  
 6300/mm<sup>c</sup>.  
 61  
 5  
 30  
 4 %

40 mg. %  
 73 mg. %  
 221 mg. %  
 faiblement pos.  
 négatif  
 3 u.M.L.  
 36 u.a.  
 85 mg. %

5 mm  
 11 mm

acide  
 1027  
 { abs.

rare épith.  
 " leuco.  
 " urate

Rythme sinusal régulier, 85/min.  
 Axe électrique horizontalisé.  
 Discrets troubles de conduites intraventriculaire dr.

Hiles avec modifications fibreuses bilatérales.  
 Coeur d'aspect globuleux.  
 Aorte - aspect normal.



RA/1700

Doamna Enrichetta Ragni  
Via Goethe, 86  
18038 San Remo (Imperia)  
Italia

*Vrea să vină*

Stimată Doamnă,

Vă informez că nu am primit scrisoarea Dumneavoastră din luna aprilie.

Anexat vă remitem prospectul în legătură cu tratamentul geriatric, precum și lista de prețuri.

Puteți veni direct la noi, fără a vă adresa vreunei agenții de voiaj. Trebuie însă să ne anunțați din timp data exactă a sosirii Dumneavoastră, pentru a vă rezerva o cameră. Eventual ne puteți comunica telefonic la tel. 17.76.86.

Plata o puteți face înainte sau pe timpul curei. Viza pe pașaport o puteți obține fie în Italia, fie la punctul de frontieră (în cazul în care veniți cu avionul, la aeroportul Otopeni).

Noi vă vom asigura transportul de la aeroport la clinică.

În speranța că informațiile noastre v-au fost de folos, primiți, stimată Doamnă, distinsele mele salutări.

Acad. Prof. Dr. Anna Alău

Director General al Institutului  
Național de Gerontologie și Geriatri  
București

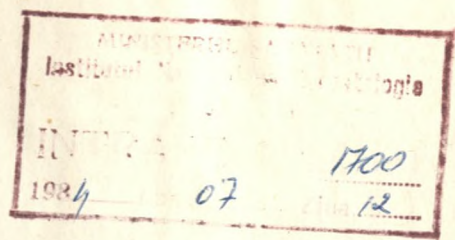


Informații

San Remo, 29 Mai 1984

Raccomandata Via aerea

Spectabilă  
CLINICĂ " ANA ASLAN "  
Direcție Administrativă  
OTOPENI ( BUCUREȘTI )  
ROMÂNIA



În luna lui Aprilie, din acest an, V'am scris o scrisoare în limba italiană rugându-Vă de a î-mi trimite câteva informații despre Clinica D.Voastră.

Ne primind răspuns până azi î-mi permit a mă adresa din nouă pentru a cunoaște modalitățile pentru a putea repeta o vili-giatură curativă în Clinica D.Voastră din Otopeni.

Eu am fost deja în Clinica dela Otopeni anul trecut în perioada dela 25/9/83 la 9/10/83 si dorind a repeta cura anul acesta ași dori să cunosc, direct dela D.Voastră următoarele informații:

Periodul care cuprinde " alta si, bassa " stagione.

Tarifele relative

Modalitățile și documentele ce trebuiesc să fac pentru a putea veni direct la D.Voastră fără a mă adresa la o agenție de voiag, cum de fapt am făcut anul trecut.

Aș dori sa-mi iau avionul si să plătesc, după cum doriți la granița sau la București, perioada de cură pe care o voi face si pe care bine înțeles doresc să o prenotez direct de aicea.

Vă rog frumos să-mi precisați valoarea tarifelor în dolari sau în Lire italiene și dacă visa pe pașaport trebuie s'o am direct din Italia adresându-mă la consulatul din Roma.

Puteți să-mi scriți și in limba italiană și în limba româna.

Vă anticipez mulțumirile pentru răspunsul ce cu mare nerăbdare aștept și Vă transmit distincte salutări.

Ragni Enrichetta  
Ragni Enrichetta

P.S. Ne primind răspuns la scrisoarea pe care V'am trasmiso în limba italiană m'am adresat la un interpret a limbi române.

Adresa mea: RAGNI ENRICHETTA - Via Goethe n° 86  
18038 - SAN REMO (IMPERIA)  
ITALIA

lista preturi

tel.

1. *sa se anunt pt. rezerv.*

2. *inainte pe timpul curei*

3. *la pct. de graniță aerop. Otop.*

4



Mail

Reçu

xxx RAGO Giuseppe, 45 ans

Italie

xx en janvier 1973.

xx

- Ulcère duodénal.
- Gonarthroses.

21

21

alcaline et antispastique.



M. RAGO Giuseppe  
Italie

51%  
14,4 g%  
8000/mm<sup>3</sup>  
63  
3  
29  
5%

26 mg%  
4,6"  
255"  
nég.  
"  
3 u.M.L.  
48 u.g.  
85 mg%

5 mm  
10 mm

acide

traces fines  
abs.

rare épith. rares leuco.  
très rares érythro.

Rythme sinusal, régulier, 64/min. Axe électrique normal.

Electroencéphalogramme

Concl. Trace avec structure lente; pas d'éléments lésionnaux.

-----



*ambulat*

Monsieur  
le Prof. Raimondo Vincenzo  
Italie

le Prof. Raimondo Vincenzo, 58 ans 15 'Italie  
28 avril 1972.

- Hypertension artérielle I-IIème degré.
- Obésité I-IIème degré.
- Spondylose accentuée.

14

14

hypertension artérielle. au besoin, un traitement contre la  
 poids lente et progressive. hypocalorique, en vue d'une perte de  
 de la tension artérielle.

P.S. Effectuer le traitement alternant injections-dragées après  
 avoir effectué deux séries d'injections de suite, avec arrêt  
 de 14 jours entre les séries.



Monsieur le  
Prof Raimondo Vincenzo  
Itale

13,9 g%	52 mg%
47%	5,9"
8.300/mm <sup>c</sup>	250"
71	nég.
2	"
22	3 u.M.L.
5%	32 u.a.
	104 mg%
31 mm	
55 mm	

Epreuves respiratoires

	C.V.St. = 4189 cc	) 59%
	C.V.A. = 2484 cc	
acide	V.E.M.S. = 1857 cc	
	I.P.B. = 75,4%	
abs.	Concl. Dysfonction ventilatoire moyen	
"	Troubles du type restrictif.	

: fréq.épith., rares leuco.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Examen oscillométrique

	<u>droite</u>	<u>gauche</u>
Jambe, tiers inf.	4,75 à 10-12	4,50 à 10-12
" " sup.	6,50 à 10-12	6,25 à 10-12

Radioscopie pulmonaire:

- Pachypleurite latéro-basale droite.
- Hémidiaphragme droit avec des mouvements para-dorsaux.
- Dessin broncho-vasculaire très accentué.
- Coeur horizontalisé.
- Aorte opacifiée I-er degré.

Radiographies:

- Spondylarthrose accentuée cervicale, avec blocage vertébral entre C5-C6.
- Syndesmophytes entre C6-C7.
- Ostéo-arthrose accentuée des petites articulations post.
- Ostéocarthrose modérée des pieds, métatarso-phalangienne.
- Ostéocarthrose accentuée interphalangienné.



Italy

le 20 oct.

2

. RAINONI Fausto, 74 ans,  
21 oct., 1972.

'Italie  
18 oct.

Athérosclérose généralisée modérée.  
Spondylose cervico-dorso-lombaire.

Gerovital H3.

Gerovital H3

10

Gerovital H3

10

Cedilanide 1/jour, 5 jours/semaine;  
\* arrêt 2 jours. Aminophyllin 3/jour, 10 jours/mois.



42%  
12,8 g%  
9.100/mm<sup>c</sup>  
73  
2  
21  
4%

60 mg%  
5,9 mg%  
185 mg%  
légèrem.pos.  
" "  
4 u.M.L.  
36 u.a.  
97 mg%

27 mm  
52 mm

acide  
quant.insuf.  
abs.  
abs.  
rares épith., rares leuco.

Rythme sinusal, régulier, 60/min. Axe électrique  
horizontalisé.



le 5 juin 70

Monsieur  
Giuseppe Raitano  
Italie

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Broncho-emphysème pulmonaire chronique.  
- Insuffisance respiratoire chronique.  
- Obésité.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).
- Arrêt 10 jours, répéter une nouvelle série de 12 injections et continuer dans le même rythme durant 3 séries d'injections.

Après le troisième arrêt:

- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours, deux par jour, après les repas principaux.
- Arrêt 10 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer en alternant une série d'injections avec une série de dragées, en respectant les arrêts de 10 jours entre les séries.

Médication associée: - Aminophylline 0,100/24 h., durant 10 jours par mois.

- Adénophosphasine (~~100 mg~~), durant 10 jours par mois, une injection par jour.

- Vitamine B<sub>1</sub> (100 mg) durant 10 jours par mois.

Prof. Dr. Anna Aslan



le 2 juin

70

Monsieur  
Giacomo Raitano  
Italie

EXAMENS DE LABORATOIRE

Sérum

Urée	30 mg%
Glycémie	92 mg%
Cholesterol	230 mg%
R. Gross	neg.
R. S. Cadmium	"
R. Thymol	3 u.M.L.
Acide urique	4,9 mg%
Burstein	45 u.a.

Urines (Sommaire)

Réaction	acide
Densité	quant. insuf.
Albumine	traces légères
Glucose	absente
Sédiment	rare épith. plat
	fréq. leuco.;
	très rares hémat
	fréq. urates
	amorphes.

V.S.H.

1h - 17 mm  
2h - 30 mm

Ventilation Pulmonaire

C.V.St. = 4147 cc ) 76,2%  
C.V.A. = 3217 cc )  
V.E.M.S. = 2159 cc  
I.P.B. = 66,9%

Examens radiologiques

Discrète hypertransparence osseuse.  
Spondylose lombaire avec discarthrose 25-S1.  
Scoliose lombaire droite.  
Retraction du hémithorace droit, avec fibro-calcifications post-T.B.G.  
Pachipléurite à la base droite.  
Coeur normal.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal régulier, 68/min.  
Axe électrique déviée à gauche, -30°.



Mme Ralfo Clementina  
Italie

9

septembre

le 6

RAPPORT MÉDICAL

Diagnostic: Nevrose anxieux Réactive.  
Hypertension artérielle, oscillante.  
Dyscoïnésie biliaire.

Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections en  
4 semaines à raison de 3 par semaine (une piqûre  
i.m. de 5 cc chaque lundi, mercredi et vendredi).

Arrêt deux semaines après lequel:

Gerovital H3 dragées: une série de 24 en 12 jours (deux  
par jour, une dragée après les repas principaux).

Arrêt deux semaines après lequel une nouvelle série  
d'injections comme ci-dessus et continuer en  
alternant séries de dragées et séries d'injections  
avec les arrêts respectifs entre chaque série.

Médication associée: hygraton-reserpin, deux dragées par jour,  
sous contrôle médical. Après chaque repas, deux  
dragées Decholin.

Régime alimentaire: éviter les graisses animales, les sauces,  
la crème, la crème fouettée, le hachis, les organes,  
les conserves, les fritures, le café, l'alcool,  
les condiments, le sel.

Prof.Dr. Anna Aslan



Mme Ralfo Clementina

42%  
13,5 g. (85%)  
5.200/mmc  
65  
4  
27  
4%

24 mg%  
4,5 mg%  
256 mg%  
101 mg%  
nég.  
nég.  
4 u.M.L.

11 mm  
28 mm

acide  
quant. insuff.  
traces prononcées.  
abs.  
rares épith. plats, fréq. leuco.,  
rares Hématies.

Rythme sinusal, régulier (74/min.). Axe électrique déviée à gauche (-30°).  
Le tracé avec éléments du type névrotique.



le 9 mai 3

auhtet (Lucia).

. RAMACIOTTI Giuseppe, 71 ans, d'Italie  
en mai 1973.

- Artériosclérose généralisée.
- Spondylose cervico-lombaire.
- Arthrose scapulo-humérale droite.
- Varices aux jambes avec des troubles trophiques.

Gérovital H3

14

Gérovital H3

14

Porter des bas élastiques.



M. RAMACIOTTI Giuseppe

Italie

42%

42 mg%

13,3 g%

5,9"

5000/mm<sup>3</sup>

285"

63

nég.

28

"

4%

3 u.M.L.

49 u.a.

120 mg%

10 mm

20 mm

acide

1023

abs.

prés.

rares épith.

" leuco.

relat. fréq. acide urique

Rythme sinusal, régulier, bradycardique, 55/min. Axe électrique  
 sémi-horizontalisé.



4 dicem.

69

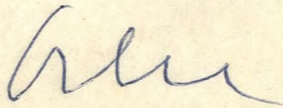
64. 6.XII. 69.  
Signor  
Armando Ramasco  
Via Petrarca 129/H  
NAPOLI, Italia

Gentile Signore,

Siamo contenti di apprendere dalla Sua lettera del 20 novembre 1969 che ha finito il primo anno di cura, con buon risultato.

Un trattamento di mantenimento deve essere effettuato ogni anno, secondo lo stato di salute. Di solito, dopo una pausa più grande di 3-4 mesi, si deve effettuare 3 cicli di punture e 3 cicli di pillole, con le solite pause di 10 giorni fra i cicli.

Le porgo distinti saluti,

  
Prof. Dott. Anna Aslan  
Direttrice dell'Istituto di Geriatria  
Bucarest



21/198

Napoli, 20 Novembre 1969.

Spett.

ISTITUTO DI GERATRIA "BUCAREST"

Casella Postale 2009

BUCAREST Romania

All'inizio del corrente anno scrissi a codesto Spett. Istituto per ottenere, se ne ero in condizioni, la cura del Gerovital.

In tale occasione precisai i lati deboli del mio organismo, e cioè:

- anni 63
- tendenza ad aumento della pressione arteriosa
- artrosi alle ultime vertebre, talvolta dolenti. Ora sto meglio.

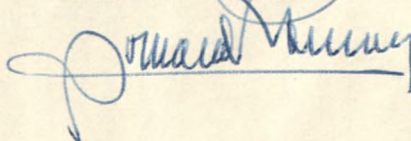
Oltre a lavorare vado a caccia e pesca e cammino molto.

Codesto Istituto gentilmente mi rispose, come da allegata copia fotostatica.

Sono ora al termine dell'ultimo ciclo della cura e pertanto Vi prego di volermi comunicare se devo continuare il "Gerovital" come cura di mantenimento, in quale misura e per quanto tempo.

Grato se vorrete rispondermi, ringrazio e porgo distinti ossequi.

Armando Ramasco  
Via Petrarca 129/H  
NAPOLI - Italia



test  
cum sit continue  
duplo un an de test



Trot - ouu  
Monsieur  
Rambelli Bruno  
Italie

le 9 Nov.

7

INDICATIONS DE TRAITEMENT

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires, une piqûre de 5 cc chaque lundi, mercredi, vendredi.
- Arrêt 14 jours.
- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections en quatre semaines.
- Arrêt 14 jours.
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours, à raison de deux par jour, une dragée à 2-3 heures après les repas.
- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer en alternant séries d'injections avec séries de dragées, en observant les arrêts de 14 jours, après chaque série respective.

Traitement d'association: des ferments pancréatiques.

-----



D<sub>10</sub>-9771

prof. bruno rambelli ~~palazzo otello 5 ascona svizzera~~ - Via Curioni, 2 - ORBETELLO (Italia)

architettura d'interni policromia architettonica arredamento

*mea re via  
46 anni architect-artist  
obsessive*

Orbetello, li 25 settembre 1967

Alla Prof.ssa ANA ASLAN

Istituto di Geriatria  
9, str. Minăstirea Căldărusani

BUCAREST

Chiarissima Prof.ssa,

sono un architetto-artista italiano. Da molti anni tutta una serie di malattie debilitanti mi ha assalito impedendomi di portare avanti normalmente il mio lavoro.

In questi ultimi tempi il mio organismo ha cominciato a reagire sempre più lentamente e in quest'ultimo anno una grande stanchezza fisica e morale si è installata in me in continuità attenuando fortemente le già deficienti energie fisiche, quella freschezza mentale, quella fede nelle proprie possibilità fisiche e nel proprio avvenire che sono indispensabili per poter portare avanti un qualsiasi lavoro e ricerca impegnativa.

Sono stato nello scorso luglio in osservazione durante un mese presso l'Istituto di Clinica Medica dell'Università di Siena, dove mi sono stati effettuati molti esami ed analisi; questi hanno confermato l'esistenza di malattie e stati organici già esistenti e noti (malattia ptosica, epatite, intensa astenia psico-fisica, ecc. e rilevato qualche nuova malattia (pancreatite cronica).

Ora mi sto curando secondo la terapia prescrittami a Siena; ma pur sentendo qualche leggero beneficio, lo stato generale del mio organismo rimane inalterato, la grande astenia muscolare, quella grande stanchezza psico-fisica e grandissima deficienza della capacità di recupero, sembra non abbandonarmi più.

Ho letto circa i grandi risultati dati in questi e tanti altri casi dalla sua cura e potendo solamente ora, per curarmi, restare in convalescenza fino alla fine di ottobre, ho preso la decisione di fare un viaggio in Romania per incominciare il trattamento col Gerovital H3.

Mi sarebbe estremamente gradito essere visitato personalmente da Lei e per tale motivo Le invio una copia della cartella clinica eseguita presso l'Istituto di Clinica Medica dell'Università di Siena con tutti i risultati delle analisi; Il mio arrivo a Bucarest avverrà verso i primi giorni di ottobre.

In tale attesa La prego di gradire i sentimenti della mia più profonda stima.

(Arch. Bruno Rambelli)



COPIA DELLA CARTELLA CLINICA DEL SIG. RAMBELLI BRUNO, ESEGUITA PRESSO  
LA CLINICA MEDICA DELL'UNIVERSITA' DI SIENA.

(Esami ed analisi eseguiti dal 10 Giugno al 10 Luglio 1967)

RAMBELLI BRUNO - Anni: 46 - Professione: Architetto - Domicilio: Orbetello  
(Toscana, Italia) -

\*\*\*\*\*

Anamnesi patologica remota

- Normali malattie dell'infanzia;
- Niente da segnalare fino all'età di 20 anni;
- A 20 anni, nel 1941, contratta t.b.c. polmonare bilaterale curata con pneumotorace terapeutico, P.A.S. e idrazide dell'acido isonicotinico fino al 1953;
- Affetto dal 1944 al 1949 da emorroidi delle quali effettuata l'asportazione chirurgica nel 1949;
- Contratta nel 1951 l'epatite virale che lasciò come reliquati i seguenti disturbi: agitazione, insonnia, stato depressivo, difficoltà della digestione, deperimento psico-fisico, astenia intensa, anoressia, dolensia all'ipocondrio destro.

Anamnesi patologica prossima

- Attualmente il paziente accusa dispepsia intensa epatobiliare e gastrica, stato ansioso, astenia, dimagrimento, stipsi, palpitazioni da meteorismo post-prandiale, riduzioni della capacità di applicazione e della memoria, insonnia.

ESAMI E ANALISI EFFETTUATI

Rx torace - Colecistografia - Rx digerente - ECG - Sierocolloidali - BSF - Elettroforesi - Colesterolemia - Esame feci - Transaminasi - Fosfatasi complete - visita neurologica - Prove alla pancreozimina - Amilasi - Visita Otolaringoiatrica. - Velocità di sedimentazione - Esame delle urine - Esame sangue - Bilirubinemia - Glicemia - Reazione Wassermann - Sondaggio gastrico - Biopsia epatica - Curva amilasemica dopo carico con glucosio;

RISULTATI :

- PESO : Kg. 60 ( Altezza m.I, 78)

- PRESSIONE SANGUIGNA =  $\begin{matrix} < & \text{IIIO} \\ & 65 \end{matrix}$

- ESAME DELLE URINE :

Aspetto: limpido; colore: paglierino; odore: sui generis; reazione: acida; peso specifico: 1022; albumina: assente; mucina +--; mucopus - - - -; acetone: assente; urobilina: tracce fisiologiche; pigmenti biliari: assenti; glucosio: assente; emoglobina: assente;

Esame microscopico del sedimento: epiteli n. 0-1-0-1, eritrociti n. 0-0-0-0-0; leucociti n. 1-0-0-0-0; cilindri n. 0-0-0-0-0.

Osservazioni: urati amorfi.



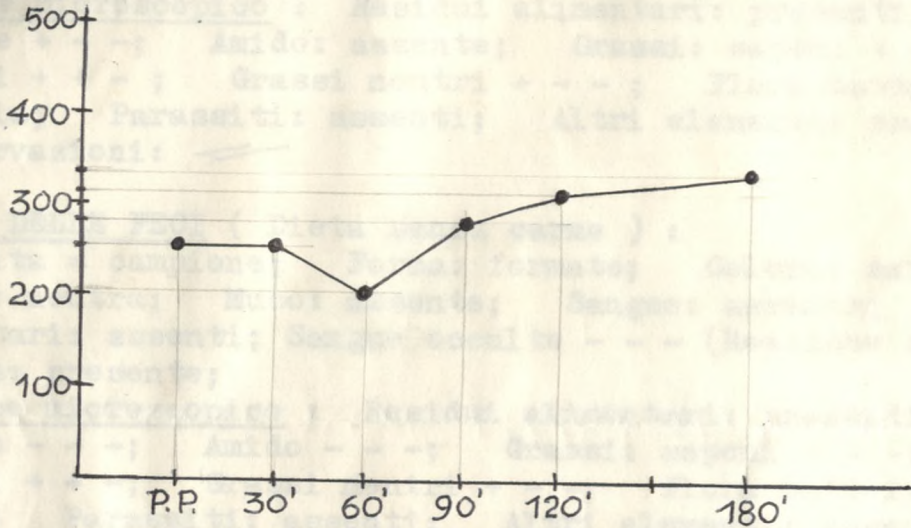
- ESAME SANGUE: 76% (gr. 12%); Vo 0,9  
 Globuli rossi 4.260.000 mm.<sup>3</sup>; globuli bianchi 5200 mm.<sup>3</sup>;  
 piastrine = /; reticolociti /; formula leucocitaria = neu-  
 trofili 58%; eosinofili /; basofili /;; linfociti 38%;  
 monociti 4%;  
 Osservazioni: non forme immature; Ematocrito = 41%
- VELOCITÀ DI SEDIMENTAZIONE :  
 1 ora = 2 ; 2 ora = 10 ; 1 K = 3,5
- PROVE SIEROCOLLOIDALI :  
 Reazione di Mac Lagan 1,2 ; Reazione di Hanger : negativa ;  
 Reazione di Tahata Ara 70 mg.%
- BILIRUBINEMIA :  
 Reazione diretta { pronta } negativa ; Bilirubinemia totale:  
 { ritardata } 0,4 %
- GLICEMIA : g.0,90%
- AZOTEMIA : g.0,34%
- PROTIDEMIA : g. / %
- AMILASEMIA : 350 U.
- FOSFATASI : Alcalina = 1,4 } U.R.A.  
 Acida = 4,4 }  
 Prostatica = 0,6 }
- REAZIONE WASSERMANN : { Antig. lip. o trep. } Negativa  
 { Antig. cardiolip. }  
 R.Meiniche (M.Kl.R II) }  
 R.Kahn o Citochol } Negativa  
 R.Microflocculazione }
- E C G :  
 Ritmo sinusale di frequenza 60 m' ; conduzione avviene nei li-  
 miti asse elettrico verticale ; Atrio ventricolo gramma normale ;  
 alterazioni di tipo vagotonico.
- COLECISTOGRAFIA PER O.S :  
 Quadro di normalità morfologica e funzionale della colecisti, che  
 ha sede bassa per condizioni di visceroptosi. Non vi sono segni  
 di litiasi.
- BIOPSIA EPATICA :  
 La struttura laminare e lobulare è conservata. In sede intralo-  
 bulare sono visibili numerosi piccoli accumuli di elementi par-  
 virotondocellulari ed istiocitari. Gli epatociti mostrano ri-  
 gonfiamento idropico diffuso. Gli spazi portali sono nei limiti  
 della norma  
 D.I. - Epatite reattiva aspecifica
- AMILASEMIA = 350 U.



- TESTI PANCREATICI B S F :

Clearance della BSF = 6,2 cc/ m'/ Kg.

- CURVA AMILASEMICA DOPO CARICO CON GLUCOSIO ( gr.50 ) :

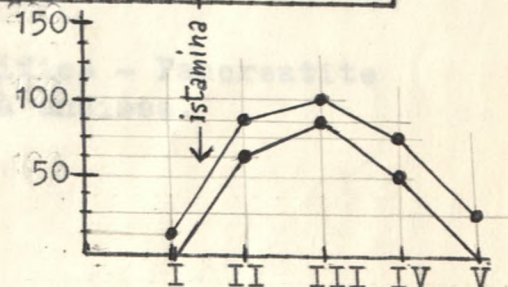


- SONDAGGIO GASTRICO :

Volume totale secrezione cc.67	Concentrazione Cloridr. massima mEq. 80
Acidità differenziale 20-20-20	Apporto clor. totale: mEq. 2,6 = mg.9,49 HCL
Volume secrezione acida cc.	Volume secrezione alcalina cc.

	A	Dopo istamina con prelievi ogni 20 minuti			
	diigiuno	30	10	2	15
Quantità cc.	10	30	10	2	15
Colore	ambra	verde	verde	ambra	ambra
HCL.libero	assente	60	80	40	assente
Acidità totale	20	80	100	60	20
Sangue					
Bile	assente	+	+	assente	assente

Conclusioni : Iposecrezione, Normo-cloridria di concentrazione e ipocloridria di apporto. Presenza di bile nel 2° e 3° campione.



- ESAME RX APPARATO DIGERENTE :

Non si apprezzano alterazioni organiche delle pareti dell'esofago, stomaco e duodeno. Gastrectasia da ipotonia .



- ESAME DELLE FECI ( Dieta con carne ) :

Quantità = campione; Forma : semisolida; Colore: verdastro; Reazione: neutra; Muco: assente; Residui alimentari:assenti; Sangue occulto + + - (Reazione con Mayer); Bilina: presente. Esame microscopico : Residui alimentari: presenti; Fibre carnee + - -; Amido: assente; Grassi: saponi + - - ; Acidi grassi + + - ; Grassi neutri + - - ; Flora batterica sapofitaria; Parassiti: assenti; Altri elementi: assenti; Osservazioni: //

- ESAME DELLE FECI ( Dieta senza carne ) :

Quantità = campione; Forma: formate; Colore: marrone; Reazione: neutra; Muco: assente; Sangue: assente; Residui alimentari: assenti; Sangue occulto - - - (Reazione con Mayer); Bilina: presente; Esame microscopico : Residui alimentari: presenti; Fibre carnee - - -; Amido - - -; Grassi: saponi + - -; Acidi grassi + + -; Grassi neutri + - -; Flora batterica sapofitaria; Parassiti: assenti; Altri elementi: assenti.

- RX DELL'APPARATO RESPIRATORIO :

Elementi nodulari di aspetto nettamente sclerotico sono apprezzabili nell'ambito dei due lobi superiori, soprattutto nelle regioni sottoclaveari, espressione di localizzazioni tubercolari pregresse. A sinistra vi sono anche estese calcificazioni pleuriche parietali. Non sono apprezzabili alterazioni in atto.

Cuore e mediastino di morfologia normale. (Esiti di pachipleurite sinistra e di localizzazioni tubercolari nei due lobi superiori.)

- VISITA OTORINOLARINGOIATRICA :

La disfonia saltuaria è riferibile a turbe motorie del laringe. Esiste una modesta paresi dei tensori. Si consigliano polivitaminici e Fosfostrichnal con B<sub>1</sub> gocce.

- ESAME NEURO-PSICHIATRICO :

Esame neurologico negativo. Quadro neurastenico. Personalità ansiosa.

DIAGNOSI GENERALE

Malattia ptosica - Epatite reattiva aspecifica - Pancreatite cronica - Quadro neurastenico; personalità ansiosa.

\*\*\*\*\*



tra  
nal e. aubul.

Signor  
Rambelli Bruno

EXAMENS DE LABORATOIRE

Urines

Réaction                    acide  
Densité                    1.025  
Albumine                  traces fines  
Sédiment: rares épith.;  
rares leuco.; rares Erythro.;  
fréq.oxalate de calcium.

Electroencéphalogramme

Conclusions:  
Tracé sans anomalies lésionnelles.

---



le 9 mai 3

RAMELLA ANTONIO, Italia

Artériosclérose

GEROVITAL H3

20

GEROVITAL H3

20



le 23 juin 9

Monsieur  
Rempaldi Anastasio  
Rome, Italie

INDICATIONS DE TRAITEMENT

- Diagnostic: - Athérosclérose.  
- Spondylose.  
- Polyarthroses - tibio-tarsienne et tarso-méta-tar-sienne.  
- Troubles de vue; cataracte? (oeil droit)
- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections i.m. en 4 semaines (une piqûre de 5 cc, trois fois par semaine).
- Arrêt 14 jours.
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas.
- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts entre les séries.

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest



Monsieur  
Rampaldi Anastasio  
 Rome, Italie

EXAMENS DE LABORATOIRE

Sang

Glycémie	106 mg%
Urée	50 "
Acide urique	7,3 "
Cholestérol	230 "

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (74/min.)  
 Axe électrique verticalisé (+90°).

Examens radiologiques

- Hiles très accentués.
- Dessin broncho-~~pulmonaire~~ vasculaire accentué bilatéralement, avec fibrose discrète.
- Emphysème pulmonaire modéré.
- Cortico-pleurite fibreuse apicale bilatérale.
- Coeur dans les limites normales.
- Aorte légèrement déroulée.
- Modifications minimales d'arthrose tibio-tarsienne gauche.
- Discrète ostéoporose des os méta-tarsiens et tarsiens.
- Productions minimales marginaux au niveau des articulations méta-tarsiennes et phalangiennes et du halux.
- Arthrose du genoux droit.



le 19 juillet 1

xxx FRANCESCO PAVLO RANDAZZO

l'Italie

3 juillet

19 juillet, 1971.

Athéromatose.  
Athérosclérose generalisée.  
Artériopathie diabetique.  
Diabète.

~~3~~ <sup>3</sup> chaque série  
xxx s/

lo

lo

continuer le traitement à Bidiabe.



M. FRANCESCO PAVLO RANDAZZO

13,8 gr. (86%)  
43%  
4.400/mm<sup>c</sup>  
64  
3  
28  
5%

32 mg%  
7,1 mg%

195 mg%

15 mm  
25 mm

légèrm. pos.  
" " "  
10 U.M.L.

35 u.a.  
133 mg%

acide  
quant. insuf.  
tranches fines  
abs.  
rares épith. plats,  
rares leuco.,  
fréq. érythro.,  
fréq. oxalate de Ca.

1,50 à 10-11  
2,50 à 13-14

2 à 12-13  
3,50 à 12

Rythme sinusal, régulier  
(80/min). Axe électrique +60°. Sequelles d'infarct antero-posterior(en H).  
Aspect lesional subendocardique antero-lateral.

Transparence pulmonaire légèrm. accentuée. Hiles légèrm. accentués, légèrm. fibrosés. Nodule calcifié subclarivulaire droit. Coeur légèrm. agrandi, légèrm. horizontalisé. Aorte légèrm. allongée, légèrm. deroulée, opacifiée I-ème degré.



le 19 juillet 1

x VITA CUTIETTA RANDAZZO  
e  
19 juillet, 1971.

l'Italie  
3 juillet

Syndrome hyperalgique post-arahnoidite  
irritatif.

a e

~~xxxx~~ 3 chaque série  
s/

14

14

antialgiques ~~ifxasse~~ si necessaire.



Mme VITA CUTIETA RANDAZZO

14,3 gr. (89<sup>+</sup>%).

48%  
6.000/mm<sup>c</sup>

66

3

27

4%

44 mg%  
5,2 mg%

238 mg%

6 mm

12 mm

nég.  
nég.  
2 u.M.L.

32 u.a.  
90 mg%

acide  
quant.insuf.  
abs.  
abs.  
rares épith.plats,  
rares leuco.

Transparence pulmonaire légèrm.accentuée. Hiles légèrm.accentués.  
Coeur légèrm.agrandi. Aorte légèrm.allongée, légèrm.deroulée, opacifiée  
I-ème degré. Transparence osseuse très accentuée. Légère spondylose  
cervicale, pred.C5-C6. Scoliose cervico-dorsale dextro-convexe.  
Tassement et cuneiformisation de vertèbre dorsale D6; légère kyphose  
dorsale secondaire. Discrete spondylose dorsale. Légère scoliose dorso-  
lombaire sinistrom-convexe. Légère arthrose sacro-iliaque gauche.  
Calcification incipiente de l'aorte abdominale. Hancés d'involution  
physiologique.



Monsieur RANDISI Francesco, âgé de 49 ans, d'Italie  
20 août

Ulcère duodenal chronique.  
Hypertension artérielle oscillante.  
Athérosclérose incipiente, prédom. périphérique.  
Rinite allergique chronique.

Gerovital.

Gerovital H3

21

Gerovital H3

21

hypotensifs.

Régime alimentaire. Réduire: graisses animales, sucreries  
concentrées, sel, pâtes alimentaires, boissons alcoolisées.

On recommande: contrôle périodique de la tension artérielle.



M. RANDISI Francesco

45%  
14,6 g%  
6.800/mm<sup>c</sup>

26 mg%  
3,4 mg%  
271 mg%  
nég.  
nég.  
2 u.M.L.  
38 u.a.  
70 mg%

15 mm  
31 mm

acide  
lo25  
fines traces  
fines traces  
rel.fréq.épith., rares leuco.

Rythme sinusal, régulier, 65/min. Déviation axiale gauche légère. Hypertrophie ventriculaire gauche. Troubles légers de conduction intraventriculaire.

Cardio-pulmonaire: Dessin hilo-basal accentué pulmonaire bilat. Coeur horizontalisé et légèrement agrandi. Aorte déroulée.



Y. Hall

le 21 sept.

2

HOTEL NORD

me RANGOGNINI Cabrini Edda, 41 ans, 'Italie  
sept., 1972. 13 sept.

Névrose avec des troubles végétatifs  
de pre-ménopause.  
Spondylose.  
Ptose renale.  
Dyscinésie biliaire.

Gerovital H3.

Gerovital H3

14

Gerovital H3

14

réduire les graisses animales.



42%  
11,5 g%  
7.200/mm<sup>c</sup>  
65  
3  
29  
3%

34 mg%  
2,7 mg%  
218 mg%

30 u.a.  
115 mg%

18 mm  
39 mm

acide  
lolo  
abs.  
abs.  
très rares épith.,  
rares leuco.,  
très rares mucosités

Rythme sinusal, régulier, 78/min.  
Axe électrique normal.

Dessin hilo-basal accentué bilat.  
Coeur et aorte: aspect normal.



amputat.

. RAPELLO Giovanni, 65 ans, d'Italie,  
en juillet-août 1973.

- Artériosclérose modérée.
- Psoriasis.
- Spondylose cervico-dorsale avec discarthrose et scoliose.
- Bronchite tabagique.
- Ostéo-arthrose modérée des genoux.

Aslavital

14

Aslavital

14

Regime alimentaire: réduire la consommation des graisses animales, sucreries, pain, pâtes.

Diminuer le nombre de cigarettes à 6-8 par jour.



M. RAPELLO Giovanni  
Italia

13,5 g%  
5000/mm<sup>c</sup>  
63  
6  
26  
5%

50 mg%  
3,2"  
221"  
nég.  
"  
2 u.M.L.  
37 u.a.  
90 mg%

12 mm  
25 mm

acide  
1025  
néant  
"

fréq.épith.  
rares leuco.

Rythme sinusal, régulier, 48/min. Axe électrique dévié à gauche.

Dessin broncho-vasculaire accentué hilo-diaphragmatique bilat.  
Coeur horizontalisé et modérément agrandi.  
Aorte déroulée et opacifiée I-er degré.

Genoux:  
Ostéo-arthrose modérée bilat.



Ytal

HOTEL NORD

me SALVATORE Rapisarda, 69 ans, 'Italie  
e  
septembre, 1972.

Spondylose.  
Polyarthrose.  
Névrалgie sciatique gauche.  
Hypertension artérielle.

Gerovital H3.

Gerovital H3

14

Gerovital H3

14

réduire les graisses animales.



15.0g%  
51%  
6.000/mm<sup>c</sup>  
64  
3  
29  
4%

24 mg%  
5 mg%  
222 mg%  
nég.  
nég.  
3 u.M.L.  
45 u.a.  
104 mg%

4 mm  
8 mm

acide  
1020  
abs.  
abs.

rares urates, rares acides uriques, rares leuco.

Rythme sinusal, régulier, 67/min.  
Axe électrique dévié à gauche.

Fibrose diffuse pulmonaire.  
Coeur horizontalisé.  
Aorte déroulée et opacifiée II-ème degré.



Monsieur

le 16 mai

9

Rapolla Testa Armando

Napoli, Italia

INDICATIONS DE TRAITEMENT

Diagnostic: - Artériosclérose incipiente.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les lundis, mercredis, vendredis)
- Arrêt 14 jours.
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, à raison de deux par jour, après les repas.
- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus en alternant séries d'injection avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Médication associée: Vitamine B<sub>6</sub>.

Régime alimentaire mixte: éviter les graisses, surtout celles d'origine animale, sucreries, farineux, condiments, etc.  
Sont indiquées: légumes, viande maigre, fruits, salades.

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest



Monseigneur

le 16 mai

9

Rapolla Testa Armando

Napoli, Italia

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite	43%
Hémogl.	13,3 g. (83%)
Leuco.	6.000/mm <sup>3</sup>
Polynutr.	60
Eosino.	3
Lympho.	33
Mono.	4%

V.S.H.

1h - 5 mm  
2h - 10 mm

Sang

Cholestérol	224 mg%
Glycémie	93 "

Urines (Sommaire)

Réaction	acide
Densité	1020
Albumine	neg.
Glucose	"
Sédiment:	rare épith.plats. très rares leuco.

Examen oscillométrique

droite

gauche

Jambe, tiers inf. 5,25 à 8-10  
" " sup. 7,50 à 8-10

5,50 à 8-10  
8,25 à 8-10

Concl. Indices oscillométriques légèrement élevés au tiers inf. des deux jambes.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (75/min.)  
Axe électrique normal (+60°).

---



Monsieur  
Raspini Mario  
Italie

le 20 juin 9

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Spondylose cervico-dorso-lombaire (avec ostéoporose et radiculalgie lombaire droite).  
- Adipose. Adénome de prostate.  
- Déviation des septum nasal.  
- Myopie et astigmatisme.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections i.m. en 4 semaines (trois piqûre de 5 cc par semaine).
- Arrêt 10 jours; après lequel répéter.
- Après le deuxième arrêt:
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours, deux par jour après les repas.
- Arrêt 10-15 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer alternant une série d'injections avec une série de dragées, en respectant les arrêts entre les séries. Le traitement durera une année.

Régime alimentaire hypocalorique, en vue d'une perte lente et progressive de 6 Kg. de poids corporel. Réduire les graisses animales, (saindoux, crème, crème fouettée), douceurs, farineux,

Les exercices physiques journaliers sont indiqués.

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest

---



Monsieur  
Rapini Mario  
Italie

le 20 juin 9

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite 47%  
Héogl. 14,3 g (89%)  
Leuco. 6.600/mm<sup>c</sup>  
Polynutr. 70  
Eosino. 2  
Lympho. 25  
Mono. 3%

V.S.H.

1h - 5 mmc  
2h - 15 mmc

Sang

Glycémie  
Cholestérol 94 mg%  
307"

Urines

Sommaire

Réaction acide  
Densité 1016  
Albumine traces très fines  
Glucose abs.  
Sédiment: rares épith.plats.  
fréq.léuco.  
fréq.urate amorphe.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (64/min.)  
Axe électrique à +30°.

Epreuves de ventilation pulmonaire

C.V. St. = 4579 cc )81,5%  
C.V.A. = 3709 cc  
V.E.M.S. = 2792 cc  
I.P.B. = 75%

Concl. Valeurs normales de ventilation pulmonaire.

Examens radiologiques

- Spondylose cervicale avec ostéophytose marginale dans le segment inf.
- Modifications minimales de spondylose dorsale.
- Ostéoporose modérée lombaire avec des larges disques biconvexes.
- Petits ostéophytes L3-L4.



Madame

Raspini Maria

Napoli, Italie

le 21 juin

9

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Spondylose cervicale avec brachialgie dr.  
- Spondylose avec cyphose dorsale.  
- Heberdenose déformante.  
- Syndrome gastro-cardiaque.  
- Varices aux jambes.  
- Obésité.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections i.m. en 4 semaines (trois piqûres de 5 cū par semaine).  
- Arrêt 10 jours, après lequel répéter.  
- Après le deuxième arrêt:  
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas.  
- Arrêt 10-15 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer alternant une série d'injections avec une série de dragées, en respectant les arrêts de 10-15 jours entre les séries. Le traitement durera toute l'année.

Régime alimentaire hypocalorique: réduction de graisses d'origine animale, abatis, crème ~~mixée~~, crème fouettée, pain, farineux, sucreries (la patiente doit perdre environ 10 kg. de poids corporel), 2 Kg. par mois. Eviter de boire durant les repas, manger lentement, dîner au moins 2-3 heures avant le coucher. Réduire le sel.

Les exercices physiques sont indiqués.

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest

---



Madame  
Raspini Maria  
Italie,

le 21 juin 9

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite 44%  
Hémogl. 13,3 g. (83%)  
Leuco. 8.000/mm<sup>c</sup>  
Polyneutr. 71  
Eosino. 3  
Lympho. 22  
Mono. 4%

Sang

Cholestérol 288 mg%  
Glycémie 96 "

Urines (Sommaire)

Réaction acide  
Densité 1020  
Albumine abs.  
Glucose "  
Sédiment: rares épith.plats.  
rares leuco.  
fréq.oxalate de Ca.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, bradycardique (55/min.)  
Axe électrique à +30°.

Examens radiologiques

- Modifications minimales de spondylose cervicale avec ostéoporose et ostéophytes discrets marginaux C3.
- Spondylose dorsale avec cyphose, ostéophytose marginale antérieure et discarthroses discrètes.
- Dessin broncho-pulmonaire légèrement accentué aux deux bases.
- Hiles avec modifications fibreuses prédominant à droite.
- Cœur horizontalisé.
- Aorte légèrement déroulée.

Examen ophtalmologique

Gerontoxon = 0,75 mm.  
F.O. Papille = petite, plane, pâle.  
Macule = normale, reflet fovéolaire abolit.  
Vaisseaux = artères rétrécies, relativement sinueuses.  
Choroïde = normal.  
Rétine = normal.  
T.A.C.R. = 30 g.eau. T.A. 120/75 mmHg.



*Ydal*

INSTITUTUL DE GERIATRIE  
"BUCURESTI"

• Hotel Nord

le 28 sept., 1972

• RATHSCHUELER Federico, 70 ans, 'Italie

1972.

18 sept.

Athérosclérose.  
Psoriasis généralisé.  
Gonarthrose gauche.  
Maladie de Dupuytren opérée.

Gerovital H3.

Gerovital H3

10

Gerovital H3

10

-  
réduire les graisses animales.



M. RATHSCHUELER Federico

13,8 g%  
5.000/mm<sup>c</sup>  
68  
3  
25  
4%

40 mg%  
3 mg%  
202 mg%  
nég.  
nég.  
2 u.M.L.  
37 u.g.  
104 mg%

8 mm  
18 mm

acide  
1020  
abs.  
abs.  
rares leuco.,  
nombreux épith.,  
fréq. acide urique

Rythme sinusal, régulier, 66/min.  
Axe électrique dévié à gauche.  
Bloc de branche gauche. Troubles d'irrigation  
au niveau du ventricule gauche.

Dessin hilair très accentué bilat.  
Coeur horizontalisé et légèrement agrandi.  
Aorte déroulée, ectasiée et opacifiée I-er degré.



Gyal

ambulat

-me RATHSCHUELER Lesbia, 71 ans 'Italie

xx de septembre 1972.

xx au cours du mois

- Hypertension artérielle secondaire.
- Atrophie congénitale du rein gauche.
- Spondylose avec radiculalgies.
- Colite chronique.
- Varices aux deux jambes.

Gérovital H3

Gérovital

14

Gérovital H3

14



M-me RATHSCHUELER Lesbia  
Italie

13,6 g%  
7000/mm<sup>c</sup>  
62  
6  
28  
4%

40 mg%  
4 mg%  
212"

40 u.a.  
97 mg%

46 mm  
75 mm

acide  
1020  
traces fines  
abs.

fréq. leuco. rares érythro. rares urates, rares épith.

Rythme sinusal, régulier, 54/min. Axe électrique dévié à gauche.  
Troubles diffus d'irrigation coronarienne.

Sinus costo-diaphragmatique gauche adhérent  
Dessin broncho-vasculaire accentué, para-cardiaque dr.  
Coeur = aspect normal.  
Aorte = opacifiée I-er degré.

-----



le 28 juillet 2

Madame  
Ravagnini Elsa  
Italie

RAPPORT MEDICAL

Madame Ravagnini Elsa, âgée de 48 ans, de Venise, Italie, a été examinée et a suivi un traitement près de l'Institut de Gériatrie de Bucarest du 17 au 28 juillet 1972.

Les examens cliniques et de laboratoire ont permis de diagnostiquer:

- Diabète sucré.
- Athérosclérose généralisée.
- Néphrectomie droite.
- Vieillesse précoce.

Durant son séjour à l'Institut, la patiente a suivi un traitement biotrophique au Gérovital H3, qui a été bien toléré. Nous recommandons la continuation du traitement biotrophique d'après le schéma suivant:

- Une série de 12 injections au Gérovital H3, trois par semaine, tous les deux jours.
- Arrêt 14 jours.
- Une série de 24 dragées en 12 jours, à raison de deux par jour, à deux heures après les repas principaux.
- Arrêt 14 jours, recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus, en alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de deux semaines entre les séries.

Médication associée: un traitement hypoglycémiant au Meguan ou Diabinese, sous contrôle médical.  
- Atromidine, 4 tablettes par jour, durant 45 jours, arrêt 45 jours recommencer et continuer dans le même rythme.

Régime alimentaire spécifique pour le diabète, en rapport avec la tolérance aux hydrocarbonats.

Prof. Dr. Anna Aslan



M-me RAVAGNINI Elsa  
Italia

	39%		34 mg%
	10 g%		4,8"
	7.000/mm <sup>c</sup>		360"
	64		
	4		
	28		3 u.M.L.
	4%		54 u.a.
		<u>Urines</u>	246 mg%
Réaction		acide	
Densité		1040	R. Gross nég.
Albumine		traces fines	
30 mm Glucose		présent	R. Sulfate de
60 mm Sédiment:		fréq.épith.	Cadmium lég.pos.
		rare leuco.	
		fréq.érythro.	

Rythme sinusal, régulier, 83/min. Axe électrique horizontalisé.

Dessin hilo-basal accentué bilatéral.  
Coeur, sorte = aspect normal.

#### Examen ophtalmologique

F.O. Papille = normale, avec excavation physiologique.  
Macule = normale, reflet fovéolaire aboli.  
Artères = sinueuses 1-er degré, légèrement rétrécies, angle de bifurcation agrandi.  
Veines = trajet et calibre normal.  
Choroïde, rétine = pas de modifications.  
T.A.C.R. = 40 gr H<sub>2</sub>O T.A. = 120/70 mmHg.  
Gérontoxon = 0,5 mm(+)  
Iris = normal.  
Cristallin = opacités punctiformes



Monsieur  
Ravelli Aldo  
Milan, Italie

le 17 mai 9

INDICATIONS DE TRAITEMENT

Diagnostic: - Spondylose cervicale inf. avec discarthroses.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les lundis, mercredis vendredis).

- Arrêt 14 jours.

- Gérovital H3 ampoules, une nouvelle série comme ci-dessus, et continuer ainsi, dans le même rythme, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest

---



le 17 mai 9

Monsieur  
Ravelli Aldo  
Milan, Italie

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite 45%  
Hémogl. 13,2 g. (82%)  
Leuco. 5.400/mm<sup>c</sup>  
Polyneutr. 59  
Eosino. 5  
Lympho. 31  
Mono. 5%

V.S.H.

1h - 10 mm  
2h - 20 mm

T.Quick 13"  
Act. prothombin. 85%

T.Howell 1'30"

Thrombélastogramme

r = 5' (10 mm)  
k = 4' (8 mm)  
am = 59 mm  
Em = 144

Hypercoagulabilité globale  
discrète.

Sang

Urée 50 mg%  
Acide urique 7,5"  
R. Gross nég.  
R. Sulfate de Cadmium "  
Thymol 4 u.M.L.  
Glycémie 108 mg%  
Burstein 38 u.a.  
Cholestérol 230 mg%

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, 58/min (bradycardique).  
Axe électrique dévié a gauche.

Electroencéphalogramme

Concl. Trace avec éléments discrets de type ASC.



Examen oscillométrique

	<u>droite</u>	<u>gauche</u>
Jambe, tiers inf.	6 à 10-11	6,25 à 10-11
" " sup.	10,25 à 10-11	10,75 à 10-11
Avant l'effort	27	26
après "	26	24,5
	<u>Dynamométrie</u>	

Epreuves de ventilation pulmonaire

C. V. St. = 4593 cc ) 78%  
C. V. A. = 3641 cc )  
V. E. M. S. = 2727 cc  
I.P.B. = 75,5%

Concl. Valeurs normales de ventilations pulmonaire.

Examens radiologiques

- Coeur à la limite maximum.
- Spondylose cervicale inf. avec discarthroses.
- Hiles fibrosés.



Y. Hol

Arthur Aub.

V. 29

Razetto Cecilia, 62 ans

Italie

Spondylarthrose cervico-dorso-lombaire

14

14



RAZETTO CECILIA,  
Italie

12,2 gr%  
42%  
5300/mm<sup>3</sup>  
70  
2  
23  
5%

24 mg%  
4,5 mg%  
240 mg%  
neg.  
"  
4 u.M.L.  
40 u.a.  
94 mg%

17 mm  
38 mm

acide

traces fines  
abs.

très nombr. sphérides érythro., rares leuco., fréq. cristaux  
acide urique

Rythme sinusal, régulier, 70/min.; axe électrique normale.

Dessin hilair et hilo-basal accentué, bilatéral

Coeur + aorte = normaux

Colonne vertébrale cervicale: spondylose cervicale modérée  
discarthrose " "  
ostéarthrose des petites articul. post.

Colonne vert. lombo-sacrée:

- Spondylose lombaire modérée
- Discarthrose lombaire accentuée L4-L5 et L5-S1
- Ostéarthrose accentuée des petites articul. post.
- " " " sacro-iliaque, bilatérale.
- Calcification de l'aorte abdominale



*ambulatoriu*

xxx Razzi Alessandro, 68 ans

Italie

20 août

2 septembre 1971.

- Dyscinésie bilio-digestive.
- Artériosclérose incipiente.

10

10

COMBIZIM.

des produit du type enzymatique



le 1-er sept. 1

M. Razzi Alessandro  
Italie

16,3 g (102%)  
52%  
6000/mm<sup>c</sup>

28 mg%  
9 "

260 mg%

2 mm  
4 mm

neg.  
" .  
4 u.M.L.

41 u.a.  
98 mg%

acide  
1016  
traces très fines  
abs.  
rares épith.plats  
très rares érythro.

Rythme sinusal, régulier, 58/min. Axe électrique dévié à gauche.

Transparence pulmonaire normale. Hiles accentués, légèrement fibreux. Hémidiaphragme gauche légèrement élevé. Coeur légèrement agrandi, horizontalisé, avec l'aorte très élargie, déroulée, opacifiée II<sup>ème</sup> degré. Transit oesophagien normal. Estomac normotonique, légèrement hypercinétique, avec les plis de la muqueuse discrètement épaissis, évacuation légèrement ~~accélérée~~ accélérée. Bulbe persistant, régulier, avec stase légère. Duodénum avec stase légère au niveau du genou inf, brassage duodénal. Anses jéjunales avec évacuation accélérée. Après 24 h.: barium partiellement évacué, des restes dans tout le colon. Appendice long, opacifié par fragments, adhérent à la pointe, non-douloureux. Ptose colique droite 1-er degré.



Re



*Ambulat*

-me Rea Teresa in Valentini, 45 ans, d'Italie,  
en juillet 1973.

- Obésité.
- Spondylose lombaire. Discopathie.
- Varices aux membres inf.

Gerovital H3

14

Gerovital H3

14

Régime alimentaire: éviter sucreries, garisses, sauces, pâtes,  
peu de sel.



Rea Teresa in Valentini

Italie

12,3 g%  
 6200/mm<sup>3</sup>  
 63  
 4  
 28  
 5%

32 mg%  
 2,6"  
 200"  
 nég.  
 "  
 2 u.M.L.  
 42 u.a.  
 89 mg%

15 mm

31 mm

acide  
 1025  
 traces fines  
 néant  
 fréq.épith.  
 rares leuco.  
 " érythro.

Rythme sinusal, régulier, 54/min. Axe électrique normal.



IT/IT

Monsieur REALE Francesco, âgé de 69 ans, d'Italie,  
17 août

Diabète sucré.  
Athérosclérose généralisée modérée.  
Obésité.  
Spondylose cervico-dorsale. Polyarthrose.  
Periarthrite scapulo-humérale droite.

Gerovital.

I-er année:  
Gerovital H3

14

Aslavital

14

II-ème  
année: Gerovital H3 ampoules alternant avec Gerovital dragées.  
Diaboral 1-1/2 dragée par jour.

Régime alimentaire:- Réduire: graisses animales, crèmes, organes, sucreries; pain, pâtes alimentaires, pommes de terre, sel en quantités réduites. Suivre un traitement pour maigrir: 2-3 kg. par mois - en totalité 10-12 kg.

On recommande: physiothérapie et gymnastique médicale. Contrôle périodique de la glycémie. Promenade à pied chaque jour.



M. REALE Francesco

24 mg%  
5 mg%  
166 mg%  
nég.  
légèrem. pos.  
5 u.M.L.  
40 u.a.  
150 mg%

20 mm

39 mm

acide

lol2

fines traces

abs.

rares épith., rel. fréq. leuco., rares érythro.

Rythme sinusal, régulier, 75/min. Axe électrique légèrement dévié à gauche.

Cardio-pulmonaire: Dessin broncho-vasculaire accentué paravertébrale bilat. et hilo-basal bilat. Coeur horizontalisé et légèrement agrandi. Aorte déroulée et opacifiée II-ème degré. Radiographie de la colonne cervicale: Modifications osseuses d'atrophie hypertrophique. Spondylo-discarthrose incipiente avec syndesmophytes incipient ant. C6-C7. Radiographie d'artic. scapulo-humérale droite: Modifications osseuses d'atrophie hypertrophique. Osteoarthrose modérée acromio-claviculaire droite et scapulo-humérale droite.

Examen ophtalmologique

Artériosclérose rétinienne I-er degré.-



IT/IT

me REALE Pollara Maria, agée de 68 ans, d'Italie  
17 août

Syndrome anxieux-dépressif cyclique.  
Spondylose cervico-dorsale.  
Polyarthrose. Athérosclérose généralisée.  
Dyscinésie biliaire.

Aslavital.

Médication associée: Rowachol une série par mois selon les indications. Vitamine B6 (250 mg) 4 séries par année, chaque série de 12 injections. Si nécessaire Mutabon ou Mogadon.

Régime alimentaire:- Réduire: graisses animales, crèmes, organes, condimentes, fritures, sauces, café, boissons alcoolisées.

On recommande: promenade à pied chaque jour. Eviter les stress.



Mme REALE Pollara Maria

40%	42 mg%
12 g%	3,4 mg%
6.200/mm <sup>c</sup>	232 mg%
58	nég.
4	nég.
33	3 u.M.L.
5%	39 u.a.
	92 mg%

40 mm

80 mm

acide

1020

abs.

abs.

rel. fréq. épith., rares leuco., rare urate.

Rythme sinusal, régulier, 70/min. Axe électrique horizontalisé.

Cardio-pulmonaire: Scléroemphysème pulmonaire accentué.  
Coeur horizontalisé. Aorte déroulée et opacifiée II-ème degré.

Examen ophtalmologique

Conclusions: Artériosclérose coreo-rétinienne I-er degré.



RA/NDT

adameLiana REBAUDI, 67 ans, d'Italie

Hypertension artérielle  
Hypercholestérolémie  
Athérosclérose

Aslavital

14

Aslavital

14

Furosemid (Lasix) 40 mg x 2 fois par semaine sous  
le contrôle de la tension artérielle

Régime alimentaire: éviter les graisses animales (beurre, crème,  
crème fouettée, viande grasse, lard, saindoux), abats, jaune d'oeuf



le 9 novembre 4

Madame Liana REBAUDI  
d'Italie

44 %		
13,1 g %		26 mg %
7000/mm <sup>c</sup>		
66		320 mg %
4		négative
26		négative
4 %		2 u.M.L.
		40 u.a.
		94 mg %
	Calcémie	9,8 mg %
23 mm		
37 mm		

acide

fin nuage

néant

réf. fréq. épith. rares leuco, rares hémat.

Rythme sinusal régulier, avec fréq. 60/min. Axe électrique QRS orienté +30°. Microvoltage.

Accentuée fibrose diffuse pulmonaire  
Coeur horizontalisé  
Aorte déoulée et opacifiée II-ème degré.



*Aslan*

M. RECCA Gaetano  
Italie

RAPPORT MEDICAL

M. RECCA Gaetano, âgé de 39 ans, d'Italie, a été examiné à l'Institut de Gériatrie de Bucarest au cours du mois de juillet 1972.

Les examens cliniques et de laboratoire ont permis de diagnostiquer:

- Hypoacousie bilatérale.

Durant son séjour près de l'Institut, le patient a suivi un traitement biotrophique qui a été bien toléré. Nous recommandons la continuation du traitement, d'après le schéma suivant:

- Une série de 12 injections à l'Aslavital, trois par semaine, tous les deux jours.

- Durant les jours d'intervalle entre les piqûres, prendre deux tablettes par jour d'Aslavital, une à la fois, après les repas principaux.

- Arrêt 10 jours, recommencer comme ci-dessus et continuer dans le même rythme.

Prof. Dr. Anna Aslan



le 20 juillet 2

M. Recca Gaetano

Italie

12,6 g%  
42%  
6.000/mm<sup>c</sup>  
68  
3  
25  
4%

40 mg%  
5,4"  
235"  
nég.  
16g.pos.  
3 u.M.L.  
40 u.a.

6 mm  
14 mm

acide  
1020  
abs.  
"

rare épith. rares leuco.

Rythme sinusal, régulier, 51/min. Axe électrique à +65°.



M. Recca

M. RECCA Salvatore  
Italie

RAPPORT MEDICAL

Monsieur RECCA Salvatore, âgé de 65 ans, d'Italie, a été examiné et a suivi un traitement médical dans le cadre de l'Institut de Gériatrie de Bucarest au cours du mois de juillet 1972.

Les examens cliniques et de laboratoire ont permis de diagnostiquer:

- Polyarthroses.
- Artériosclérose avec des phénomènes du type sténocardique.

Durant son séjour, le patient a suivi un traitement biotrophique, qui a été bien toléré. Nous recommandons de continuer le traitement d'après le schéma suivant:

- Une série de 12 injections intramusculaires d'Aslavital, trois par semaine, tous les deux jours.
- Durant les jours d'intervalle, prendre deux tablettes par jour d'Aslavital, une à la fois, à deux heures après les repas principaux.
- Arrêt 10 jours, recommencer comme ci-dessus et continuer dans le même rythme.

Prof. Dr. Anna Aslan



M. RECCA Salvatore

Italie

10,1 g%  
 35%  
 6000/mm<sup>3</sup>  
 64  
 2  
 31  
 3%

46 mg%  
 6 "  
 235"  
 nég.  
 lég.pos.  
 8 u.M.L.  
 45 u.a.

48 mm  
 80 mm

acide

traces fines

abs.

: rares épith. Rares leuco. Rares érythro.

Rythme sinusal, régulier, 86/min.  
 Axe électrique semi-horizontalisé.  
 Séquelles d'infarctus myocardique post.

Scléro-emphysème pulmonaire modéré.  
 Cœur modérément agrandi.  
 Aorte déroulée et opacifiée IIème degré.

Hypertransparence osseuse modérée.  
 Modifications d'atrophie hypertrophique au niveau des  
 surfaces articulaires.  
 Microcystes marginaux au niveau des os: sémilunaire et crochu  
 du carpe droit.  
 Ostéarthrose incipiente entre la première et la deuxième  
 phalange du second doigt de la main droite.

Ostéarthrose modérée de l'articulations du genou droit.  
 " accentuée de l'articulation " " gauche.  
 Cal exubérant et modifications importantes d'atrophie hyper-  
 trophique diaphyso-épiphysaire distal fémural gauche.



Hal

le 20 juillet 2

Bullet

-me RECCA Vincenza Agata, 40 ans      'Italie  
cours du mois de juillet 1972.      xx  
Sine morbo.

14

deux  
~~xx~~

14



M-me RECCA Vincenza Agata  
Italie

12,8 g%  
43%  
8.000/mm<sup>c</sup>  
68  
3  
26  
3%

40 mg%  
4,6"  
230"  
nég.  
"  
4 u.M.L.  
36 u.a.

9 mm  
20 mm

acide

traces fines

abs.

nombreuses cell. épith. fréq. leuco. rares érythro.

Rythme sinusal, régulier, 72/min. Axe électrique normal.  
Troubles diffus d'irrigation coronarienne, plus accentués au  
niveau du ventricule droit.




le 20 mars

Mademoiselle Odile Rech  
Via Lorenteggio 234  
MILANO, Italie

Chère Mademoiselle,

En réponse à votre lettre du 26 février 1970,  
c'est difficile de préciser quelle est la cause  
que le traitement ne donne plus les résultats  
escomptés. Etes-vous sûre que le Gérovital n'est  
pas une imitation? Notre représentant en Suisse  
est le Docteur Cassina, Farmacia "Metropoli",  
Piazza Grande, Locarno.

Agréez, chère Mademoiselle, l'expression de  
mes sentiments les meilleurs,

  
Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest



*tot.  
au mai de  
accéder, sans résultat.*

*me*

Milan, le 26 février 1970

Chère Madame,

Excusez-moi de vous déranger. Je suis italienne et je me permet de vous écrire aussi au nom de mes amis qui ont suivi, comme moi, le traitement du Gerovital.

Nous devons vous poser des questions. Nous avons commencé le traitement ( injections ) au début 1969 à cycles intervallés comme prescrit. Les premières boîtes du produit authentique provenant de Roumanie nous avaient fait fort bien ( cas d'arthrose, mauvaise circulation du sang, douleurs, etc. ).

Nous avons dû constater, depuis quelques mois, que le traitement que nous avons fait - et que nous faisons actuellement - ne nous donne plus de résultats. Quelle en est la raison ?  
Pouvez-vous nous donner des explications et des conseils ?

Nous vous serons infiniment reconnaissants de votre aimable et précieuse réponse et vous prions de croire, Chère Madame, à l'assurance de notre admiration et gratitude, et en nos sentiments les meilleurs.

M.11e ODILE RECH  
Via Lorenteggio 234  
20147 MILANO Italia

*Odile Rech*

---



M. REGGIANI OLVER

Italie

RAPPORT MÉDICAL

\*\*\*\*\*

Diagnostic: Ulcère duodénal non-evolutif.  
Athérosclérose incipiente.  
Polyarthrose. Nodosités arthritiques  
d'Heberden.

Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections (une piqûre  
i.m. chaque jour).

Arrêt 10 jours, après lequel une nouvelle série d'injections.  
Après 3 séries d'injections administrées selon  
nos indications, le traitement sera continué selon  
le schéma suivant:

Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections en 4 semaines  
à raison de 3 par semaine (une piqûre i.m. de  
5 cc chaque lundi, mercredi et vendredi).

Arrêt 10 jours après lequel:

Gerovital H3 dragées: une série de 24 en 12 jours (deux par jour,  
une dragée après les repas principaux).

Arrêt 10 jours après lequel une nouvelle série d'injections comme  
ci-dessus et continuer en alternant séries de  
dragées et séries d'injections avec les arrêts  
respectifs entre chaque série.

Régime alimentaire: éviter l'alcool. Manger deux abondants repas  
et plusieurs fois: le lait, la viande bouillie  
ou grillée, les fruits, le pain bis, les oeufs,  
le fromage.

Médication associée: vitamines B1, B6, B12, E, C.

Prof. Dr. Anna Aslan



M. REGGIANI OLIVEREXAMENS DE LABORATOIRE  
=====Hémogramme

Hématocrite: 41%  
 Hémogl.: 13 gr. (82%)  
 Leuco.: 6.500/mm<sup>3</sup>  
 Polyneutr.: 59  
 Eosino.: 3  
 Lympho.: 34  
 Mono.: 4%

V.S.H.

1h: 2 mm  
 2h: 4 mm

Sang

Urée: 22 mg%  
 Glycémie: 92 mg%  
 Cholestérol: 262 mg%  
 R. Gross: nég.  
 R. Sulfate de Cd: nég.  
 Tymol: 2 u.M.L.  
 Acide urique: 5,5 mg%  
 Burstein: 37 u.a.

Urine - sommaire

Densité: 1006.  
 Réaction: acide.  
 Albumine: abs.  
 Glucose: abs.  
 Sédiment: très rares épith. plats  
 très rares leuco.  
 fréq. urates amorphes.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal régulier, 75/min.  
 Axe électrique verticalisé.  
 Légères troubles d'irrigation (ventricule droite).

Examen radiologique

Pleuro-pulmonaire: normal.  
 Coeur normal.  
 Estomac situé normalement.  
 Mucueuse épaissée.  
 Bulb grand, régulier, évacuation lent.  
 Point cystique sensible.  
 Hypertransparence discrète - la main droite.  
 Microgeode corp.  
 Tendance à Heberden.



Ylal

11. Sept. 1972

me REGGIOLI Marina, 60 ans,  
11 sept., 1972.

'Italie  
4 sept.

Varices aux jambes.  
Athérosclérose modérée.

Gerovital H3.

Gerovital H3

30  
Gerovital H3

14

Porter des bas élastiques.



42%  
12,8 g%  
5.100/mm<sup>c</sup>  
64  
5  
27  
4%

40 mg%  
4,3 mg%  
305 mg%

2 u.M.L.  
45 u.a.  
110 mg%

R. Gross:

légèrem. pos.

R. CaSO<sub>4</sub>:

neg.

7 mm  
14 mm

Urine (sommaire)

Réaction: acide  
Densité: 1020  
Albumine: abs.  
Glucose: abs.  
Sédiment: nombreux  
épith., rares leuco.

Rythme sinusal, régulier, 63/min.  
Axe électrique normal. Troubles modérés  
d'irrigation au niveau du ventricule gauche.



Word

le 15 sept.

2

me Bianca REGIS, 40 ans  
sept. 1972.

e l'Italie  
12 sept.

- névrose anxieuse dépressive
- séquelles post thromboembolie
- spondylose - scoliose lombaire
- hépatite chronique

Gerovital H3

Gerovital H3

30

Gerovital H3

30



43%	20 mg%
12,8g%	3,7 "
5800/mmc	250 "
67	
3	
26	
4%	34 u.a.
	90 mg%

10 mm

22 mm

Rythme sinusal régulier, 77/min. Axe électrique sémi-verticalisé.  
 Troubles modérés diffus d'irrigation coronaire.

Cardio-pulmonaire: emphyseme pulmonaire; coeur et aorte: normaux

Urine

Réaction	acide
Densité	1015
Albumine	abs.
Glucose	abs.
Sédiment:	rare leuco., acide urique. et épith.



le 13 juin 3

r. Nicolo REINA, 64 ans, d'Italie  
6 juin 1973

Arthrose scapulo-humérale gauche  
Traitement prophylactique

Gérovital

14

Gérovital

14

Régime alimentaire: éviter les graisses animales, fritures, abats.  
sucreries concentrées, condiments, conserves, sauces.

Contrôle médical périodique



Nicolo Reina

48 %

14,4 g %

6300/mm<sup>3</sup>

65

4

27

4 %

46 mg %

3,9 mg %

194 mg %

négative

négative

2 u.M.L.

37 u.a.

80 mg %

6,42 g %

Protéines totales

15 mm

30 mm

acide

lol5

fin nuage

absente

rares épith.

rares leuco.

rares hémat.

rare oxalate de Ca

Hiles aux modifications fibreuses bilatérales  
Coeur horizontalisé  
Aorte déoulée et opacifiée I-er degré



le 30 mai 3

SINAIA

me Evelina Reinotti, 57 ans, d'Italie

Névrose dépressive  
Troubles de climax

Gérovital

14

Gérovital

14

Réduire le pain, pâtes alimentaires, sucreries, graisses

Répéter l'analyse du sang pour contrôler le taux de glycémie  
en vue de préciser le diagnostic



Evelina Reinatti

40 mg %  
4,4 mg %  
293 mg %  
négative  
négative  
3 u.M.L.  
49 u.a.  
130 mg %

7 mm  
14 mm

acide  
lots  
fin nuage  
présente  
rars épith.  
rel. fréq. leuco  
rars hémat.

Rythmes sinusal régulier tachycardique, 120/min. Axe électrique  
sémi-verticalisé ..

Hiles avec modifications fibreuses bilatérales  
Coeur et aorte d'aspect normal ..



Madame

Maria-Rosa Remuzzi

Italie

9

août

le 15

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Spondylose cervico-dorsale.  
- Pansinusite chronique.  
- Varices au membre inf. gauche.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intra-musculaire en 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).

- Arrêt 14 jours.

- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas.

- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Nous recommandons un traitement oto-rhino-laryngologique pour la sinusite.  
Eviter la position orthostatique.

Régime alimentaire complet, sans légumes riches en cellulose.

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest



Madame

Maria-Rosa Remuzzi

Italia

9

août

le 15

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite	35%
Hémogl.	11 g. (69%)
Leuco.	6000/mm <sup>c</sup>
Polyneutr.	63
Eosino.	6
Lympho.	26
Mono.	5%

Sang

Glycémie	76 mg%
Acide urique	5,5"

Urines (Sommaire)

Réaction	acide
Albumine	traces très fines
Glucose	abs.

Métabolisme basal = + 7%

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (75/min.)  
Axe électrique sémi-verticalisée (+70°).

Examens radiologiques

- Ostéophytes discrets marginaux antérieurs des corps  
vertébraux dorsaux.

-----



INSTITUTUL DE GERIATRIE  
BUCURESTI

xxx RENI GAETANO, 47 ans,

l'Italie

20 sept.

1 oct., 1971.

Sine morbo.

21

21



13,9 gr. (87%)  
47%  
6.200/mm<sup>c</sup>  
63  
3  
28  
6%

48 mg%  
6,9 mg%

267 mg%

5 mm  
12 mm

nég.  
nég.  
3 u.M.L.

48 u.a.  
92 mg%

acide

-  
traces fines  
corps reducteurs  
rares épith.plats,  
rares leuco., très rares érythro.

Rythme sinusal, 84/min.

Axe électrique +65°. Modifications végétatifs de la phase de repolarisation.

Transparence pulmonaire normale. Hiles légèrement accentués.  
Coeur en limites normales, horizontalisé. Aorte légèrement élargie,  
légèrement déroulée, opacifiée I-er degré.

Electroencéphalogramme

Tracé sans éléments lésionales.



Italia

le 28 juin 3

ambulat

-me RENO Giovanna, 59 ans, d'Italie,  
en juin 1973.

- Spondylose cervico-dorso-lombaire.
- Dyscinésie biliaire.

Gerovital H3

14

Gerovital H3

14



M-me RENO Giovanna  
Italie

12,7 g%  
7300/mm<sup>c</sup>  
68  
3  
24  
5%

34 mg%  
3,2"  
210"  
1ég.pos,  
" "  
3 u.M.L.  
42 u.a.  
80 mg%

5 mm  
10 mm

acide  
1025  
nuage fin  
néant  
relat.fréq.épath.  
rares leuco.  
" érythro.

Rythme sinusal, régulier, 60/min. Axe électrique horizontalisé.



Monsieur Renzi Walter  
Italie

INDICATIONS DE TRAITEMENT

Diagnostic: - Dystonie neuro-végétative.

- Gérovital H3: une série de 12 injections en 12 jours.
- Arrêt 14 jours.
- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les lundis, mercredis, vendredis).
- Arrêt 14 jours.
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, à raison de deux par jour, une dragée après les repas principaux.
- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections en 4 semaines et continuer comme ci-dessus en alternant une série de 12 injections en 4 semaines avec une série de 24 dragées en 12 jours, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Traitement d'association: à chaque ampoule de Gérovital H3 une ampoule de vitamine C, injectée dans la même seringue.

Dr. C. David  
Directeur Adj. de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest.

-----



Monsieur Rânzi Walter  
Italia

8 Décembre

le 7

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite 47%  
Hémogl. 14,5 (91%)  
Leuco. 8.000/mm<sup>c</sup>.  
Polyneutr. 67  
Eosino. 4  
Lympho. 25  
Mono. 4%

V.S.H.

1h - 10 mm  
2h - 21 mm

Sang

Urée 22 m  
Acide urique 7 mg%  
Cholestérol 189"  
Burstein 35 u.a.  
Glycémie 91 mg%  
R.Gross nég.  
R.Sulfate de Cadmium "  
Thymol 2 u.M.L.  
Glycémie I 93 mg%  
" II 115"  
" III 107"

Urines  
Sommaire

Réaction acide  
Densité 1020  
Albumine nég.  
Sédiment: rares épith.plats.  
rares leuco.

Electroencéphalogramme

Concl. Tracé sans éléments pathologiques.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, (60/min.)  
Axe électrique horizontalisé.  
Aspect végétatif de la phase de repolarisation.

Examen radiologiques

- Discopathie cervicale inf.
- Attitude scoliotique cervico-dorsale dr.
- Arthrose lombo-sacrée.
- Coeur normal.
- Hiles fibrosés.

Dr.C.David  
Directeur Adj.de l'Institut de Géria  
Bucarest



Monsieur  
Renzimucchi Luigi  
Italie

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Arthrose modérée des genoux.  
- Scléroemphysème pulmonaire modéré.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).
- Arrêt 10 jours.
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas principaux.
- Arrêt 10 jours, après quoi répéter une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 10 jours entre les séries.

Médication associée:

- Gonacor, deux injections intramusculaires pas semaine - traitement complet 5 ampoules. Répéter le traitement trois fois par an.
- Vitamine E, trois dragées par jour, durant 10 jours tous les mois.

Prof.Dr. Anna Aslan

-----



Monsieur

Renzimucchi Luigi

Roma

EXAMENS DE LABORATOIREHémogramme

Erythro.	4.800.000/mmc
Hémogl.	14,3 g. (89%)
Val.Glob.	0,93
Leuco.	7500/mmc
Polynutr.	70
Eosino.	2
Lympho.	24
Mono.	4%
Hématocrite	49%

V.S.H.

1h - 1c mm  
2h - 20 mm

Sang

Urée	24 mg%
Glycémie	90 "
Cholestérol	269"
Acide urique	5,3"
Burstein	35 u.a.
R.Gross	neg.
R.Sulfate de Cadmium	"
Thymol	3 u.M.L.

Urines (Sommaire)

Réaction	acide
Albumine	traces très fines
Glucose	abs.
Sédiment:	rares Épith.plats
	rares leuco.
	très rares érythro.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, 77/min.  
Axe électrique normal.

Examens radiologiques

- Rétraction du hémithorax droit post pneumothorax.
- Fibroses et calcifications au poumon droit post TBC
- Pachypleurite à la base droite.
- Ventricule gauche légèrement agrandi.
- Aorte opacifiée IIème degre.



7711/6-cu

*Wat.*

Monsieur  
Enrico Repetto  
Via Medici del Vascello 3/6  
Genova, Italia

le 19 Fév. 8

Monsieur,

J'accuse réception de votre lettre du 7.II.1968.  
Je suis d'avis que vous devez faire un traitement de rappel  
(après un repos de 3-4 mois), de 3 séries d'injections et de  
3 séries de dragées.

En même temps, vous devez associer chaque injection  
de Gérovital à la vitamine E et effectuer tous les six mois  
un traitement au Propionate de testostérone, 25 mg, 8 injec-  
tions en 4 semaines.

Agréé, Monsieur, l'expression de mes sentiments les  
meilleurs,

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest.

*Anna*



Genova 7-2-1968

D<sub>10</sub> - 7711

Bien estimée Prof. Dr. Anna Aslan

*Trait. importante*  
BR

Je prend la liberté de vous déranger pour vous informer que je viens de commencer la dernière série de 12 injections de Gerosital H3 et vers la fin de Février la dernière série des dragées (soit 24) -

Par la présente je vous prie d'avoir l'amabilité de m'écrire un mot avec quelques conseils sur quoi je dois faire car à la fin de Mars prochaine j'aurais fini le traitement préventif conseillé par vous même.

Mes conditions en général sont bonnes sauf - - - que j'ai une certaine diminution dans mes possibilités des rapports sexuels.

Dans l'attente de recevoir une prompt réponse je vous prie d'agréer mes meilleures salutations.

Dovico Rg -

ENRICO REPETTO  
VIA MEDICI DEL VASCHELLO 3/6  
GENOVA  
ITALIA



ITALIA

Urbino

XXX REPICE GIUSEPPE

x 'Italie

xx en mars 1973

xx

Spondilose lombaire incipiente  
Coxarthrose droite  
Sciaticque droite  
Dyschinesie biliaire



38 %  
11,2 g %  
9300/mmo  
62  
7  
27  
4 %

40 mg%  
4,9 mg%  
220 mg %  
lég. positive  
négative  
2 u.M.L.  
39 u.a.  
70 mg %

3 mm  
6 mm

Examen oscillogométrique

	droite	gauche
jambe tiers inf:	1,50 à 12	0,75 à 12
jambe tiers sup.	3,50 à 12	1,50 à 12
acide		
quantité insuffisante		
absente		
absente		
fréq. acide urique		
rare leuco isolées		
et groupées		

Rythme sinusal régulier, 73/min; Axe électrique sémi-horizontali-  
sée.

Rx. cardio-pulmonaire Dessin broncho-vasculaire très accentué  
paravertébral bilatéral et cardio-phrénique bilatéral avec dis-  
crète réaction péribroncho vasculaire cardio-phrénique droit  
Scissurite oblique droite, Coeur horizontalisé, aorte déroulée.  
Rx. du bassin Ostéo-arthrose incipiente sacroilliaque gauche  
" " accentuée " droite  
" " incipiente de symphyse pubienne

Electroencéphalogramme

Le tracé suggère l'existence des troubles névrotiques mais  
aussi une discrète composante vasculaire.







Mr. RESCO Ennio

Italie.

50%

15,3 g%  
9000/mm<sup>c</sup>

66

4

25

5%

46 mg%

4,1 mg%

221 mg%

neg.

neg.

2 u.M.L.

39 u.e.

200 mg%

12 mm

25 mm

Pied

1,50 à 10

1,50 à 10

4,25 " 10

4 " 11

7,25 " 10

7 " 10

acide

1028

traces légères

présente

Rares epith, rel. freq. leuko., rares hématies, rare  
oxalate de calcium.ELECTROENCÉPHALOGRAMME

Le tracé ne met pas en évidence des éléments à caractère pathologique.

Rythme sinusale, régulier, 65/min. Axe électrique horizontalisée.  
 Troubles de conduite sur la branche droite. Troubles d'irrigation au  
 niveau du ventricule gauche.

Pulmonaire : Hile de stase.

Coeur : très agrandie comme volume

Aorte : déroulée et estasiée .



tratt. dr. <sup>Giovanni Maria Resini</sup>  
Renzi n. 103

Genoviglio 21-11-1969

Gentil. m. Professoressa,

Al nostro ritorno in Italia, con viva nostalgia  
per la nostra permanenza a Bucarest, ci sentiamo in dovere  
di esprimere tutta la nostra più grande simpatia  
ed ammirazione.

A Lei soprattutto, alla sua gentile segretaria,  
alla sua magnifica équipe di medici ed ai suoi  
collaboratori tutti.

Con la speranza di rivederci l'anno venturo,  
La ringraziamo di tutto e La salutiamo distintamente.

Giovanni Maria Resini



traj.

5166/15-X

Monsieur Giovanni Resini  
Via Ing.G.Frossi no.1  
T r e v i g l i o .Prov.di Bergamo 4  
I t a l i e

A<sub>1</sub>-5166/64  
Octobre 7

Monsieur,

Le traitement au Géroyital <sup>3</sup> peut être administré aussi sous forme de dragées. Il est moins efficace que celui administré par voie injectable et en général nous recommandons une association (ampoules et dragées), à raison de 4 séries d'injections alternées avec 5 séries de dragées, avec un arrêt de dix jours entre chaque série.

Si Madame votre femme désire suivre le traitement par voie bucale elle devra prendre six séries de dragées avec un arrêt de 14 jours entre chaque série. Deux dragées par jours, avant les principaux repas, pendant 12 jours, au total 24 dragées. Suit un arrêt de 14 jours après quoi on recommence une nouvelle série et ainsi de suite.

Ci-joint le moyen de vous procurer notre produit.

Veillez agréer, Monsieur, mes salutations distinguées.

Prof.Dr.<sup>a</sup> Ana Aslan, Directeur  
Institut de Geriatrie, Bucarest



*accusa*  
A făcut 24 fiole Ger H3 pentru  
arterioscl, cu rezultată f. bună -  
Solia ar vrea să facă cure de tablete -  
Întreabă câte tablete se fac într-o cură,  
cum se administrează și costul -

A<sub>1</sub>-5166

Treviglio 25/8/1964

Gentilissima  
Prof. A. ASLAN  
Istituto " C.I. Parhon "  
B U C A R E S T (Romania)  
=====

La prego vivamente di volermi perdonare se mi permetto di importunarLa con questo mio scritto.

Circa due anni fa ho fatto una cura di 24 fiale del di Lei prodotto "GEROVIAL H.3" per un principio di aterosclerosi precoce e ne ho avuto un grande beneficio.

Ora vorrei rinnovare la cura e farla anche a mia moglie ma poiché mi hanno riferito che, oltre alle fiale, è uscito il prodotto anche in tavolette (che dicono più efficace), la pregherei di volermi cortesemente comunicare:

- 1°) se tutto questo risponde a verità;
- 2°) la quantità di tavolette da richiedere per una cura;
- 3°) le modalità di somministrazione;
- 4°) l'importo che devo rimettere per la cura.

Fiducioso in una di Lei cortese risposta, La ringrazio anticipatamente e, ben distintamente, La ossequio.

Obbl.mo Resini Giovanni

SCRIVE:

Resini Giovanni  
Via Ing. G. Grossi n° 1  
T R E V I G L I O - Provincia di Bergamo (ITALIA)



2 per ora a tua  
incepului prenotat 15 sept 17786

0 hat  
~~Treviso~~

Signor Resi Corsi  
Largo Porta Altinia 23  
31100 TREVISO  
Italia

4 aprile

9

Gentile Signore,

Relativamente alla Sua lettera del 22 marzo 1969, facciamo sapere che con abbiamo la possibilità di ricoverare Sua madre ed una amica fine giugno o primi di luglio, perchè tutto è già prenotato fino al mese di settembre. Noi abbiamo prenotato già di adesso la data di 15 settembre, ma ci deve confermare.

Per giugno o luglio è possibile soltanto una cura ambulatoriale, abitando all'albergo ed effettuare da noi la cura. Per una visita ambulatoriale non è necessaria una prenotazione.

Per quanto riguarda il prezzo, trova allegato l'annesso esplicativo.

Gradisca i nostri più distinti saluti,

Prof. Dott. Anna Aslan  
Direttrice dell'Istituto di Geriatria  
Bucarest







curo.

Le sarei grato se volesse for-  
nirmi ragguagli in merito al-  
le spese ed al periodo in cui  
potrebbero venire. Se fosse  
possibile prenoterei, per due  
persone, in camera unica,  
per la fine di giugno o per  
i primi di luglio cor. anno.

In attesa di una sua cortese  
e, se possibile, sollecita risposta,  
le pongo distinti saluti

Resi Corsi  
Largo di Porto, Altirina 23  
(Tolice) 31100 Trevise



Verona, 23 aprile '69

Reti

Gent. <sup>ma</sup> Prof. A. Siani,

rispondo alla Sua cortese

18385/6V

Ma  
lettera del 4/4/69 nella quale mi informo della prenotazione per due persone fissata in data 15 settembre p.v. -

Mi dispiace doverla disdire per l'insufficiente possibilità di un viaggio costa in quel periodo dovuta ad altri impegni.

La ringrazio e la sua amica verrà nei miei mesi giugno o luglio a presentarsi a Reggio in un altro locale



e si sottoporremo alle Sue cure in  
ambulatorio, come Lei mi ha sugge-  
rito.

La ringrazio vivamente per il Suo  
gentilissimo interessamento e Le  
pongo i miei più distinti saluti.

Resi Corsi



LET. 1024  
RUE M. CALDAROUSANI N° 3  
BOULOGNE  
"PROF. DR. C. F. SAHON"  
INSTITUT DE GERIATRIE  
BARRAS DE BRADENOR SOCIÉTÉ  
Médicale

a. Resnati la  
that, result.



Olga Resta  
D'arborea 9  
Roma



Hal

3939 / 25.12.970

Le 19 décembre 0

Mme Olga Resta  
D'Arhorea 9  
Roma

Gentile Signora,

Per cominciare, vogliamo comunicarLe que il nostro prodotto se chiama Gerovital H3, il prodotto menzionatto por Lei essendo una imitazione dopo il nostro farmaco. Se capisce que il prodotto originale da migliori risultati.

Se Lei vuole procurare il nostro Gerovital H3, se può indirizzare à:

Farmacia "Metropoli" Dr. Bruno Cassina, Locarno  
Piazza Grande.  
Svizzera.

Le indicazioni di trattamento accompagnano il prodotto.

Se il suo stato di salute non è tropo grave, può seguire un trattamento alternando serie de iniezioni con serie di pillole, guardando un intervalo de 10-15 giorni entre serie, durante un anno.

Si può prendere dopo una pausa de 3-4 mesi e poi ricominciare la cura.

Si può anche prendere una pausa più lunga di 15 giorni entre serie, fine a un mese, se il suo stato di salute va migliorando.

Con distinti saluti,

*(Handwritten signature)*

Prof. Dott. Anna Aslan,  
Diretrice dell'Istituto di Geriatria  
Bucarest



let. 25.

Roma 21-9-70 3939

Gentile Professoressa, con grande meraviglia  
mi accorgo che la mia ultima lettera,  
non è stata da Lei presa in considerazione.  
Proprio lo scorso anno, in settembre, ebbi il pia-  
cere di ricevere una sua lettera in risposta  
ad un'altra mia — Vio che i giornali  
Miliani scrivono, a noi non interessa,  
fatti da due anni, io faccio la sua  
cura e sto benissimo — Il suo farmaco  
è preso da tutta Roma, io personalmente  
ho dato l'indirizzo, ove poter ricevere  
il medicinale, a tanti amici e  
parenti, nardi ai miei propri figli;  
giovani e in buona salute! —  
Tutti hanno avuto fiducia di  
quanto io asserivo e hanno voluto  
fare anch'essi la cura —



A me, mi fu prescritta dal Professor  
Carano (II Clinica medica del Policlinico  
di Roma) Però mi prescrisse il KH3  
ed è questa la cura che ho già  
ripetuta e che mi ha guarita da  
insonnia, disturbi di pressione e  
più di tutto lo stomaco. Ora mangio  
bene, digerisco, dormo, e la pressione  
è sempre normale. Nella mia ultima  
lettera le chiedo di pubblicare il mio  
caso, se le facesse piacere.  
Ora le ripeto ciò che ho già scritto  
un mese fa. Pregherei lei d'informarmi  
quando dove essere ripetuta la cura, perché  
in Italia neanche i medici sanno bene  
le cose. Io però ho preso il KH3 e  
dopo 5 mesi ho sospeso la cura, rifacendola  
dopo sette mesi di riposo.  
Forse non dovevo ripetere così presto?  
Può Ella rispondermi? Io ho 70 anni.

Molto distinti saluti

Ogla Berta



Monsieur  
Resta Raffaele  
Bari, Italia

le 8 mai

9

EXAMENS DE LABORATOIRE

Sang

Urée	40 mg%
Acide urique	6,6"
Cholestérol	294"
Burstein	46 u.a.
Glycémie	107 mg%

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, tachycardique (85/min.)  
Axe électrique normal.  
Troubles modérés d'irrigation et métaboliques.

Diagnostic: - Sténose mitrale.  
- Névrose végétative (fond thyroïdien).  
- Hypoacousie gauche.

INDICATIONS DE TRAITEMENT

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les lundis, mercredis, vendredis).  
- Arrêt 2-3 semaines.  
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, à raison de deux par jour, après les repas.  
- Arrêt 2-3 semaines, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus en alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts entre les séries.  
Médication associée: Vitamine A (tablettes); Be-Total (tablettes); sédatifs (Valium, Noan).  
Régime alimentaire mixte, sans abuser de alcools, café, cacao, condiments, graisses, farineux, sucreries.  
Effort physique réduit. Défense de fumer. Eviter les émotions et si possible les chagrins.  
Un contrôle médical cardiologique périodique est indiqué.

Prof. Dr. Anna Aslan



*ambulat*

xxx Reviglio Giovanni, 42 ans

Italie

25 août

1-er septembre 1971.

- Névrose de suprasollicitation.

14

14

les jours d'injection au Cérovital, prendre 1-2 g. de vitamine C (Cebion ou Redoxon).



le 1-er sept. 1

M. Reviglio Giovanni  
Italie

14,9 g. (93%)  
48%  
9200/mm<sup>3</sup>

32 mg%  
5,9"

222 mg%

18 mm  
38 mm

4 u.M.L.

46 u.a.  
82 mg%

acide

abs.

rarex épith.plats  
" leuco.

Rythme sinusal, régulier, 78/min. Axe électrique dévié à gauche.  
Troubles légers d'irrigation au niveau du ventricule dr. et gauche.



le 17 juillet o

M. Rey de Villavey  
ITALIE

RAPPORT MÉDICAL  
=====

Diagnostic:           Syndrome asthenique dépressif.  
                          Spondylose cervico-dorso-lombaire.

Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections en 4 semaines  
à raison de 3 par semaine (une piqûre i.m. de  
5 cc chaque lundi, mercredi et vendredi).

Arrêt 10 jours après lequel:

Gerovital H3 dragées: une série de 24 en 12 jours (deux par jour,  
une dragée 2 heures après les repas principaux).

Arrêt 10 jours après lequel une nouvelle série d'injections comme  
ci-dessus et continuer en alternant séries de  
dragées et séries d'injections avec les arrêts  
respectifs entre chaque série.

On recommande:   gymnastique médicale, massage, physiothérapie,  
                          bains de boue.

Prof. Dr. Anna Aslan,



M. Rey de VillarezEXAMENS DE LABORATOIRE  
\*\*\*\*\*Hémoanalyse

Hématocrite: 52%  
 Hémogl.: 15,3 gr. (96%)  
 Leuco.: 6.000/mm<sup>3</sup>  
 Elyneutr.: 67  
 Eosino.: 3  
 Lympho.: 25  
 Mono.: 5%

Y.S.H.

1h: 2 mm  
 2h: 4 mm

Sang

Urée: 30 mg%  
 Acide urique: 4,4 mg%  
 Glycémie: 92 mg%  
 Cholestérol: 160 mg%  
 Burséins: 31 mg u.a.  
 R. Gross: nég.  
 R. Sulfate de Cad.: nég.  
 R. Tynol: 3 u.H.L.

Urine - sommaire

Densité: quant. insuf.  
 Réaction: acide  
 Albumine: abs.  
 Glucose: abs.  
 Sédiments: rares épith. plats  
 rares leuco.  
 fréq. urate amorphe.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (72/min.).  
 Axe électrique dévié à gauche (-30°).  
 Troubles de conduction intra-ventriculaire.

Examen radiologique

Discrète spondylose cervicale inf.  
 Apophyses transverses C7 lég. augmentées.  
 Arthroses costo-vertébraux.



Mme REVELLO MARGHERITA-EMERTINA

Italie

RAPPORT MÉDICAL

=====

Diagnostic: Atherosclerose incipiente.  
Spondylose cervicale.

Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections (une piqûre i.m. chaque jour).

Arrêt 10 jours, après lequel une nouvelle série d'injections comme ci-dessus. Après 3 séries d'injections administrées selon nos indications, le traitement sera continué selon le schéma suivant:

Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections en 4 semaines à raison de 3 par semaine (une piqûre i.m. de 5 cc chaque lundi, mercredi et vendredi).

Arrêt deux semaines après lequel:

Gerovital H3 dragées: une série de 24 en 12 jours (deux par jour, une dragée après les repas principaux).

Arrêt deux semaines après lequel une nouvelle série d'injections comme ci-dessus et continuer en alternant séries de dragées et séries d'injections avec les arrêts respectifs entre chaque série.

Régime alimentaire: réduire les graisses animales, les farineux, les douceurs, l'alcool, le café.

Prof. Dr. Anna Aslan,



Mme REVELLO MARGHERITA-EMERTINA

EXAMENS DE LABORATOIRE  
=====

Hémogramme

Erythro.: 4.800.000/mmc  
Hémogl.: 15 gr. (94%)  
Val.glob.: 0,97  
Leuco: 9.000/mmc  
Polyneutr.: 67  
Eosino.: 4  
Lympho.: 24  
Mono.: 5%

Urée: 34 mg%  
Glycémie: 90 mg%  
Cholestérol: 269 mg%  
R.Gross: nég.  
R.Sulfate de Cad: nég. po  
Tymol: 5 u.M.  
Burstein: 36 u.a.

V.S.H.

1h: 10 mm  
2h: 17 mm  
Hématocrite: 50%

Urine - sommaire

Densité: 1012  
Réaction: acide  
Albumine: abs.  
Glucose: abs.  
Sédiment: rares épith.plats  
rares leucc.

Electroencephalogramme

Trace sans elements pathologiques.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, 75/min.  
Axe électrique normal.  
Moderates troubles diffus métaboliques et  
d'irrigation au niveau du ventricule gauche.

Examen radiologique

Hypertransparence osseuse modérée.  
Spondylose discrete cervicale.  
Apophyses transverses C7 augmentées et  
côte cervicale gauche.



*Handwritten:* *autisme*

le 19 oct. 1972

Mariano REVELLO, 46 ans e l'Italie

11 oct.

19, 1972.

- hémisyndrome fruste de queue de cheval droite, séq. post traumatisme
- scoliose dorso-lombaire; - polyarthroses
- gastro-duodénite chronique
- colite spastique

Gerovital H3

14

Gerovital H3

vitamine B1 (100 mg) une ampoule associée à chaque injection de Gerovital H3; vitamine E, 3 dragées par jour, 15 jours par mois; Gelusil, une tabl. une heure après les repas surtout au printemps et en automne; Belladenal, une tabl. immédiatement après les repas.  
Régime alimentaire: les sauces, les fritures, les boissons alcooliques interdites.



47%  
14,4g%  
8800/mm<sup>3</sup>  
69  
2  
25  
4%

34 mg%  
4,5 "  
179 "  
nég.  
nég.  
3 u.M.L.  
25 u.a.  
92 mg%

4 mm  
9 mm

acide  
-  
lég. traces  
abs.

rare épith., relat. fréq. leuco., très rares érythro.

Rythme sinusal régulier, 82/min. Axe électrique horizontalisé.

Cardio-pulmonaire: dessin pulm. accentué hilo-basal bilat.; coeur: et aorte: aspect normal. Gastro-duodénal: oesophage: aspect normal; estomac: en cascade, modérément dilaté, hypertonique, avec les ondes péristaltiques dissécentes, avec liquide d'hypersécrétion en quantité modérée, plis de la muqueuse épaissis et dépôts de mucus. Pylore excentrique et perméable; bulbe duodénal de forme et dimensions normales, avec la muqueuse oedématiée, jette le barium dans D2. Cadre duodénal normalement déroulé, avec transit de barium accéléré. Après 24 heures: colon opacifié en entiers, d'aspect spastique, transverse beaucoup ptosé.

Colonne vert. lombo-sacrée et bassin: transparence osseuse modérément accentuée; scoliose dorso-lombaire dextro-convexe et rotation modérée de la colonne vers la droite; discarthrose modérée L5-S1; ostéarthrose modérée des ~~max~~ petites articulations postérieures. Bassin déformé: ostéarthrose modérée sacro-illiaque droite et accentuée gauche; ostéarthrose incipiente de la symphyse pubienne; ostéarthrose modérée coxo-fémorale ~~gauche~~ à droite et accentuée (avec ankylose incipiente) à gauche.



le 14 août 70

M. Rhodio Galileo  
ITALIE

EXAMENS DE LABORATOIRE  
=====

Hémogramme

Hématocrite: 50%  
Hémogl.: 15,8 gr. (98%)  
Leuco.: 5.800/mm<sup>3</sup>

V.S.H.

1h: 4 mm  
2h: 7 mm

Sang

R.Gross:	nég.
R.Sulfate de Cad.:	nég.
Tymol:	2 u.M.L.
Urée:	40 mg%
Glycémie:	91 mg%
Cholestérol:	237 mg%
Acide urique:	4,2 mg%

Urine - sommaire

Réaction: acide  
Densité: 1022  
Albumine: traces peut percept.  
Glucose: abs.  
Sédiment: rares épith.plats,  
réf.fréq.leuco.

Examen radiologique

Spondylose cervicale inf.discrète.  
Apophyses transverses C7 augmentées.  
Transparence pulmonaire normale.  
Coeur normal.  
Lég.scoliose dorsale droite.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, 83/min.  
Axe électrique normal.



Ytal

16. IV. 72

me RIBERO ERMINIA, 42 ans,  
16 avril, 1972.

'Italie  
1 avril

Névrose asthénique.

14

14

réduire les graisses animales, les  
farineux et les sucreries.



Mme RIBERO ERMINIA

12,2 g%  
41%  
7.000/mm<sup>3</sup>

32 mg%  
3,7 mg%  
155 mg%  
nég.  
nég.  
3 u.M.L.  
25 u.a.  
89 mg%

10 mm  
28 mm

acide  
lol5  
abs.  
abs.  
rares épith. plates, rares leuco.

Rythme sinusal, régulier, tachycardial (94/min).  
Axe électrique semiverticalisé.



*tel. 30.7.70*  
Signora

Bice Ribighini Tirabassi  
Via Pizzecolli No.1  
60100 ANCONA  
Italia

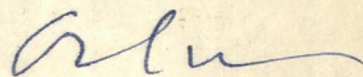
Gentile Signora,

Sono lieta di apprendere, dalla Sua lettera del 21 ottobre 1970, che un gruppo di persone di Ancona hanno effettuato la nostra cura con esiti favorevoli.

Naturalmente che la cura deve essere continuata ogni anno con un trattamento di mantenimento, più o meno intensivo, secondo lo stato di salute (alleghiamo l'elenco dei medici che applicano in Italia il nostro metodo di cura). Di solito, dopo una pausa più grande di 3-4 mesi, si deve fare la solita alternanza di 3 cicli di punture e tre cicli di pillole, con due settimane di riposo fra i cicli.

Le medicine si possono acquistare in Svizzera: Farmacia "Metropoli", Dott. Bruno Cassina, Piazza Grande, Locarno.

Gradisca, gentile Signora, i nostri più distinti saluti,



Prof. Dr. Anna Aslan  
Direttrice dell'Istituto di Geriatria  
Bucarest



110-9674 <sup>tel</sup> 02.

Aucana 21. Ottobre 1970

1397

Stimatoissimo Dott. C. Lottici

Direttore onorario dell'Istituto di  
Gerontologia  
Bucarest.

Noi siamo un gruppo di signore che abbiamo fatto la cura preventiva del suo prodigioso "Gerontol" e da un anno che abbiamo terminato la cura di 14 cicli di "Iniezioni" alternate a quattro cicli di pillole, vorremo sapere se dopo un anno dobbiamo per non perdere gli effetti della cura; fare ancora delle iniezioni o prendere delle pillole non sappiamo come contenerci feroci sarebbe essere il nostro piacere ricevere dettagliate "Iniezioni" oppure avere l'indirizzo italiano di un medico che sega darsi le indicazioni che desideriamo, non importa se dobbiamo andare a Roma o Bologna o Milano.

Lei atteso di ricevere una sollecita risposta  
ringraziandola in anticipo

Spedite a Istituto Saluti  
Pia Repubblica Corbelli



Specimen: Picea sibirica Turcz.

Via Livorno

50100 Quona



M. MARI RICARD

Italie

RAPPORT MÉDICAL

=====

Diagnostic: Spondylose.  
Insuffisance mitrale.  
Status post gastrectomie.

Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections en 4 semaines  
à raison de 3 par semaine (une piqûre i.m. de 5 cc  
chaque lundi, mercredi et vendredi).

Arrêt 10 jours, après lequel une nouvelle série d'injections comme  
ci-dessus. Le traitement sera continué selon le  
schéma suivant:

Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections en 4 semaines  
à raison de 3 par semaine (une piqûre i.m. de 5 cc  
chaque lundi, mercredi et vendredi).

Arrêt deux semaines après lequel:

Gerovital H3 dragées: une série de 24 en 12 jours (deux par jour,  
une dragée deux heures après les repas principaux).

Arrêt deux semaines après lequel une nouvelle série d'injections  
comme ci-dessus et continuer en alternant séries de  
dragées et séries d'injections avec les arrêts  
respectifs entre chaque série.

Prof. Dr. Anna Aslan,



le 29 mai 70

M. MARI RICARD

EXAMENS DE LABORATOIRE  
=====

Hémogramme

Erythro.: 3.900.000/mmc  
Hémogl.: 13,8 gr. (86%)  
Val.glob.: 1,1  
Leuco.: 5.600/mmc  
Hématocrite: 42%  
Polyneutr.: 62  
Eosino.: 3  
Lympho.: 30  
Mono.: 5%

Urée: 38 mg%  
Glycémie: 90 mg%  
Cholestérol: 250 mg%  
Acide urique: 4,2 mg%  
Burstein: 36 u.a.

Urine - sommaire

Réaction: acide  
Densité: quant.insuf.  
Albumine: abs.  
Glucose: abs.  
Sédiment: rares épith.plats  
très rares leuco.

V.S.H.

1h: 4 mm  
2h: 9 mm

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, 60/min.  
Axe électrique dévié à gauche.  
Troubles de direction intraventriculaires (QRS=0°12)  
avec direction difficile en branche droite.  
Troubles d'irrigation au niveau du ventricule gauche.

Examen radiologique

Poumon: normal.  
Coeur: normal.  
Resection gastrique large. Bouche anastomotique  
fonctionne lég.acceléré.  
Calcification hétérotopie retrospinal C5-C6.  
Apophyses transverses C7 augmentés.



Italia

Amb.

le 1er févr. 4

P.C.

-elle RICCI Cinzia, 14 ans, d'Italie

- Retardation mentale.
- Mal comitial.

Aslavital x3,5

une piqûre de 3,5 cc.

14  
Aslavital  
lx  
14

12  
xx

une  
xxx

x

Metinal, Idantoinel, Gamibetal complex.

Examen psychique en annexe.



1236 RICCI Cinzia, 14 ani

Examen psihic: reexaminată între 28 - 31.I.1974.

Limbaaj mult ameliorat: mai fluent; exprimare mai corectă; vocabular mai bogat.

Se observă ameliorări la probele de performanță: lucrează mai repede, chiar dacă comparativ cu grupa sa de vîrstă, rezultatele se mențin încă slabe (Cod Wechsler 10,5 < 12; tapping 20 < 24; punctare T 215" > T 182"; asamblare I T 2'52" > T 48"; II T 2'53" > T 2'6"; III T 12'26" > T 6'41")

Structurare vizuală mai bună ( L.Bender) Desen mai reprezentativ.

Acum cunoaște ceasul. Înțelege și poate să rețină istorioare ușoare scurte, care i se citesc; înțelege mai greu texte scrise. Scrie mai mult, dar cu greșeli de ortografie. Citește mai bine (Silabisit).

Sociabilă, amabilă, cooperantă, binevoitoare. Se înțelege mai bine cu copiii de vîrsta ei, dar are un complex de inferioritate.

Este internă la un colegiu, ceea ce a contribuit la o mai bună încadrare în colectiv; dar nu s-au respectat recomandările noastre de activitate.

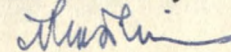
Se mențin recomandările de învățămînt special (exerciții zilnice repetate de copiat, dictat, cetit, povestit, desen, calcule etc.) și pregătire profesională. Educație fermă, perseverentă. Gimnastică medicală. Gospodărie, lucru manual. Societatea copiilor de vîrsta ei. Să i se dezvolte spiritul de inițiativă și independență.

Psiholog cercetător științific,



Cecilia Enăchescu

Asistent,



N. Vasiliu



le 28 mai 3

*Amuliat*

-elle RICCI Cinzia, 13 ans, d'Italie,  
en mai 1973.

- Retardement mental.

3cc

1

Régime alimentaire: riche en protéines et vitamines.

Il est recommandé de prendre des leçons chez un logopède,  
dans une école spécialisée.

Gymnastique médicale et sport.



M-me RICCI Cinzia

Italie

42%	28 mg%
13,8 g%	5,8"
4900/mm <sup>c</sup>	155"
65	lég. pos.
3	nég.
27	6 u.M.L.
5%	33 u.a.
	85 mg%

Electroencephalogramme

Concl. Le tracé ne met pas en évidence des éléments avec signification pathologique. Pas d'éléments du type comitial. Le tracé est en concordance avec l'âge, au rythme alpha bien constitué.

Rythme sinusal, régulier, 85/min. Axe électrique normal.

Radiographie crâne:

Empreinte vasculaire légèrement accentuée dans la région frontale et pariéto-occipitale.

Selle turcique normale, aux apophyses clinoides post. modérément hypertrophiées eu avec légère hypertransparence.

Colonne cervicale:

modifications d'atrophie hypertrophique au niveau des surfaces articulaires entre C7-D2.

ostéarthrose incipiente des petites articulations post entre C7-D2.



M-elle RICCI Cinzia

Italie

Examen psychologique

Antécédents. Couches difficiles (asphyxie?) avec forceps. Marche normalement. Parle à 2 ans. Crises comitiales entre 4-12 ans. Fille unique. Le père géomètre, la mère institutrice - nervosisme. Passe son temps avec une grande-mère de 84 ans. Elle a fait de la gymnastique, du basket, de la natation. Difficulté à l'étude; elle n'a pas pu suivre les cours de l'école élémentaire; elle n'a pas reçu une éducation intellectuelle correspondante à son niveau mental.

Examen psychique. Elle peut se servir soi-même. Propre. Coquette. Comportement normal. Bienveillante, coopérante, tranquille. Elle s'exprime relativement correctement, mais avec un vocabulaire très réduit. Peut copier des textes, mais écrit avec difficulté, à l'indication des mots, des chiffres de 1-10. Elle retient plus facilement des notions pratiques, qui l'intéressent. Elle n'a pas l'esprit d'orientation, elle ne connaît pas l'horloge, la monnaie. Elle ne peut pas calculer, compter. Représentation spatiale déformée. Dessin simpliste.

Elle fait des progrès par l'exercice aux épreuves d'assemblage (par l'exercice elle réduit le nombre des mouvements, les hésitations, le temps d'exécution).

Bon développement affectif; elle est sensible, délicate, attachée à la famille. Préfère la société des adultes - besoin de protection.

Conclusions. Retardement mental. Éducation intellectuelle non-correspondante.

Recommandations. Être préparée, en première étape, par un professeur de spécialité. Ultérieurement: être encadrée dans une école d'enseignement spécial en vue d'une éducation professionnelle. Gymnastique médicale. Organiser les loisirs et les vacances avec l'avis du médecin neurologue. Elle doit faire tous les jours des corvées de ménage et du travail manuel.

Toute l'activité sera organisée graduellement, en évitant la sursollicitation physique et intellectuelle et en respectant les heures de repos. Être surveillée constamment, pour éviter tout accident. Établir un climat familial calme, égal. Créer les occasions pour pouvoir jouer avec les autres filles de son âge. Lui développer l'esprit d'initiative et d'indépendance.

Chercheur scientifique,

Cecilia Enăchescu



Madame Ricci Fernanda  
Pistoia, Italia

24 mars

9

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite 50%  
Hémogl. 14,8 g (92%)  
Leuco. 6.200/mm<sup>c</sup>  
Polynutr. 62  
Eosino. 3  
Lympho. 31  
Mono. 4%

V.S.H.

1h - 15 mm  
2h - 33 mm

Sang

Urée 30 mg%  
Acide urique 4,9 "  
Cholestérol 189 "  
Burstein 44 u.a.  
Gross nég.  
Sulfate de Cadmium "  
Thymol 3 u.M.L.  
Glycémie 91 mg%

Urines

Sommaire

Réaction acide  
Densité 1017  
Albumine traces très fines  
Glucose nég.  
Sédiment: rares épith.plats  
relat.fréq.leuco.  
urate amorphe présent

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, 60/min.  
Axe électrique dévié à gauche.

Electroencéphalogramme

Concl. Tracé ralenti, avec des éléments de type névrotique.

Examen oscillométrique

	droite	gauche
Jambe, tiers inf.	3,25 à 11	3,75 à 11
" " sup.	6,75 à 11	7 à 11



Examens radiologiques

- Hypertransparence osseuse accentuée.
- Spondylarthrose cervicale, avec des discarthroses.
- Spondylose lombaire avec hyperlordose.
- Calcification de l'aorte abdominale.

Examen ophtalmologique

F.O.

Papille = petite, hyperémique, avec halo temporel.

Macule = normale, reflet fovéolaire abolit.

Vaisseaux = artères relativement rectilignes.  
veines normales

Choroïde = normale

Rétine = normale

T.A.C.R. = 42 g.eau.

---

INDICATIONS DE TRAITEMENT

Diagnostic: - Athérosclérose incipiente.  
- Névrose anxieuse.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les lundis, mercredis, vendredis).
- Arrêt 14 jours.
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, à raison de deux par jour, après les repas.
- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus en alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts respectifs de 14 jours.

Dr. C. David  
Directeur Asj. de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest.

---



Examens radiologiques

- Hypertransparence osseuse accentuée.
- Spondylarthrose cervicale, avec des discarthroses.
- Spondylose lombaire avec hyperlordose.
- Calcification de l'aorte abdominale.

Examen ophtalmologique

F.O.

Papille = petite, hyperémique, avec halo temporel.

Macule = normale, reflet fovéolaire abolit.

Vaisseaux = artères relativement rectilignes.  
veines normales

Choroïde = normale

Rétine = normale

T.A.C.R. = 42 g.eau.

---

INDICATIONS DE TRAITEMENT

Diagnostic: - Athérosclérose incipiente.  
- Névrose anxieuse.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les lundis, mercredis, vendredis).
- Arrêt 14 jours.
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, à raison de deux par jour, après les repas.
- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus en alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts respectifs de 14 jours.

Dr. C. David  
Directeur Asj. de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest.

---



-me RICCI Gina, 50 ans, d'Italie

- Spondylose cervico-dorso-lombaire avec des radiculalgies.
- Polyarthrose.
- Dyscinésie biliaire - hépatopathie latente.
- Névrose réactive.
- Métro-annexite chronique- Fibromatose utérine.

Gérovital H3

14

Aslavital

14

Vitamines B<sub>1</sub> (200 mg) et B<sub>12</sub> (50 gamma) deux séries le printemps et deux séries l'automne. ROWACHOL ou quelque chose similaire, après les repas principaux 2 dragées ou gouttes selon des indications. Nous recommandons une cure d'eaux minérales pour les vois biliaires, pendant 3 ans. Au besoin associez Valium ou similaire.

Contrôle gynécologique périodique.

Régime alimentaire: Réduire les graisses animales, crème, crème fouettée, âbats, fritures, condiments, café, et boissons alcoolisées.

Réduire le nombre des cigarettes.

Nous recommandons de la gymnastique médicale pour la colonne vertébrale et des massages cervico-dorsals.

Eviter les chagrins et les émotions.



Monsieur  
Ricci Mario  
Rimini, Italia

le 22 avril

9

INDICATIONS DE TRAITEMENT

Diagnostic: - Spondylose cervico-dorso-lombaire avec radiculalgies du coté gauche.  
- Gastrite chronique.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les lundis, mercredis, vendredis).

- Arrêt 14 jours.

- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, à raison de deux par jour, après les repas.

- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus en alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêt de 14 jours entre les series.

Régime alimentaire mixte: éviter les graisssees, surtout celles d'origine animale, condiments, sauces, conserves, sel, alcools. Sont permises: viande ou poisson maigre, lait et laitages écrémés, salades, fruits, légumes, etc.

Dr. C. David  
Directeur Adj. de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest



Monsieur  
Ricci Mario  
Rimini, Italia

le 22 avril 9

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite 45%  
Hémogl. 12,5 g (78%)  
Leuco. 7.800/mm<sup>c</sup>  
Polynutr. 62  
Eosino. 3  
Lympho. 29  
Mono. 6%

Sang

Cholestérol 256 mg%  
Glycémie 107 "  
Urée 42 "  
Acide urique 5,8 "

V.S.H.

1h - 4 mm  
2h - 12 mm

Examen ophtalmométrique

F.O. Papille = pâle  
Macule = normale, reflet fovéolaire abolit.  
Vaisseaux = artères rétrécies, avec reflet axial élargi,  
relativement sinueuses.  
veines modérément rétrécies.  
Choroïde = sclérose généralisée IIème degré.  
Rétine = sans modifications.  
T.A.C.R. = 30 g.eau.  
T.A. = 120/80 mmHg.



le 28 Juillet 9

g. 3.  
Mrs. Giorgina Ricci

Italie

RAPPORT MÉDICAL

Diagnosis: - Polyarthrosis

- Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections en 4 semaines à Raison de 3 par semaine (une piqûre i.m. de 5 cc chaque lundi, mercredi et vendredi);
- Arrêt 10 jours, après lequel:
- Gerovital H3 dragées: une série de 24 en 12 jours (deux par jour, une dragée après les repas principaux);
- Arrêt 10 jours, après lequel une nouvelle série d'injections comme ci-dessus et continuer en alternant séries de 12 injections et séries de dragées avec les arrêts respectifs entre chaque série.

Dr. C. David  
Directeur Adj. Scientifique



le 16 juillet 9

Mme. Ricci Giorgina,  
Italie

acide  
1022  
abs.  
"

rares épith. plats; rares leuco.  
Flore bactérienne présente.

Rythme sinusal, régulier, bradicardique (42/min).  
Axe électrique horizontalisé.

- Hiles accentués.
- Dessin broncho-vasculaire légèrm. accentué aux bases.
- Coeur avec ventricule gauche légèrm. agrandi.
- Aorte dans les limites de l'âge.

Electroencéphalogramme

Concl.: tracé correspondant à l'âge, avec discrets éléments de type A.S.

Examen oscillogométrique

	droite	gauche
Jambe, tiers inf.	4 à 10-11	3,50 à 10-11
" " sup.	6,50 à 10-11	6 à 10-11

Examen ophtalmologique

Presbiopie. Gerontoxon.



le 16 juillet 9

Mme. Ricci Giordina,  
Italie

Examen ophtalmologique

Cortical cataracte .

F.O.: papille avec excavation physiologique.  
macule- normale, reflet fovéolaire aboli.  
vaisseaux- artères et veines normales.  
coroïde)  
rétines) normales.  
T.A.C.R. = 40 g eau  
T.A. = 120/80 mmHg



9?  
le 28 Juillet 9

Mme Lea Ricci  
Italie

RAPPORT MÉDICAL

Diagnostic: - psoriasis;  
- légère athérosclérose.

- Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections en 4 semaines à raison de 3 par semaine (une piqûre i.m. de 5 cc chaque lundi, mercredi et vendredi);
- Arrêt 10 jours, après lequel :
- Gerovital H3 dragées: une série de 24 en 12 jours, deux par jour, une dragée après les repas principaux;
- Arrêt 10 jours, après lequel une nouvelle série d'injections comme ci-dessus et continuer en alternant séries de dragées et séries d'injections avec les arrêts respectifs entre chaque série.

Dr. C. David  
Directeur Adj. Scientifique



le 17 juillet 9

Mme. Ricci Lea,  
Roma-Italia

acide  
1025  
abs,  
"

rare épith. plats, très rares leuco.

Rythme sinusal, régulier, bradicardique (54/min). Axe électrique à +30°. Légères troubles diffusés de circulation.

- Coeur-poumon: - hemidiafragmes en haut.  
- hiles accentués.  
- coeur horizontalisé.  
- aorte normale.  
- spondylose segmentaire inf. cervicale avec ostéophytose angulaire marquée C4-C5; C5-C6, et discrets disque-arthrose au même niveau.  
- spondylose dorsale avec modifications minimales radiologiques.  
- ostéoporose lombaire.  
- pincement modéré de l'espace L5-S1 avec modifications de disque-arthrose.  
- sacralisation L5.

Examen oscillométrique

	droite	gauche
Jambe, tiers inf.	4,25 à 8-9	4,75 à 8-9
" " sup.	6,25 à 8-9	6,75 à 8-9

Concl.: indices oscillométriques normaux.



le 17 juillet

Mme. Ricci Lea,  
Roma-Italia

Métabolisme basal

Poids corporel: 61 kg  
Taille : 156 cm  
Press. atmosph.: 762 mmHg  
Température : 22°  
Cons. oxygène : 230 cc  
Métabolisme basal : + 15,5%

Examen ophtalmologique

Hypermetropie.

Gerontoxon - arc sup. 0,5 mm

F.O. : macule: normale, reflet fovéolaire aboli.  
vaisseaux : artères et veines = normales  
coroïde) normales.

T.A.C.R. = rétine 40 g eau

T.A. = 140/90 mmHg



Mademoiselle  
Ricci Enrichetta  
Turin, Italie

25 août

9

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Hépto-cholécystite chronique.  
- Colite chronique.  
- Dyscinésie biliaire  
- Spondylose lombaire.  
- Viscéro-ptose.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).

- Arrêt 14 jours.

- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas.

- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Médication associée:

- Decholin, deux tablettes après les repas principaux.  
- Combésim, une tablette avant les repas.

Régime alimentaire mixte: éviter graisses d'origine animale, sauces, légumes riches en cellulose, hachis, conserves.

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest



25 août

9

Mademoiselle

Ricci Henrietta

Turin, Italie

EXAMENS DE LABORATOIREHémogramme

Hématocrite 38%  
 Hémogl. 11,7 g. (73%)  
 Leuco. 5.200/mm<sup>c</sup>  
 Polyneutr. 67  
 Eosino. 3  
 Lympho. 26  
 Mono. 4%

V.S.H.

1h - 16 mm  
 2h - 35 mm

Sang

Glycémie 89 mg%  
 Cholestérol 185"  
 Acide urique 3,7"  
 R. Gross nég.  
 R. Sulfate de Cadmium "  
 Thymol 3 u.M.L.

Urines (Sommaire)

Réaction acide  
 Albumine traces fines  
 Glucose abs.

Examen oscillométrique

droite

gauche

Jambe, tiers inf. 2 à 13-16 2,50 à 13-16  
 " " sup. 5 à 13-16 5,50 à 13-16

Concl. Indices oscillométriques dans les limites normales.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, 80/min.  
 Axe électrique normal.  
 Troubles légers d'irrigation au niveau du ventricule gauche.

Examens radiologiques

- Esromac allongé, très ptosé, hypotonique, hypokinétique.
  - Evacuation lente.
  - Bulbe régulier.
  - Point cystique sensible.
- Colon après 24 heures:
- Barium non-évacué se trouve dans tout le colon.
  - Ptose IIème degré.



Mademoiselle  
Ricci Maria  
Torno, Italie

le 25 août

9

RAPPORT MEDICAL

- Diagnostic: - Spondylose cervico-dorso-lombaire.  
- Polyarthroses.  
- Troubles post ménopausée.  
- Athéromatose modérée.  
- Dyskinésie biliaire.
- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).  
- Arrêt 14 jours.  
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas.  
- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.
- Médication associée:  
- Decholin, deux tablettes après les repas principaux.  
- Femovirin, une ampoule toutes les 6 semaines.
- Régime alimentaire mixte: éviter graisses d'origine animale, sauces, fritures, conserves, condiments, etc.

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest



Mademoiselle  
Ricci Maria  
Torino  
Italie

25 août

9

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite 40%  
Hémogl. 12,2 g (76%)  
Leuco. 5.900/mm<sup>c</sup>  
Polyneutr. 64  
Eosino. 3  
Lympho. 29  
Mono. 4%  
V.S.H.  
1h - 8 mm  
2h - 20 mm

Sang

Glycémie 90 mg%  
Cholestérol 211"  
Acide urique 3,2"

Urines (Sommaire)

Réaction acide  
Albumine traces fines  
Glucose abs.

Examens oscillométriques

	droite	gauche
Jambe, tiers inf.	0,75 à 10-13	1 à 10-13
" " sup.	1,25 à 10-13	1,50 à 10-13

Concl. Indices oscillométriques bas bilatéralement.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, 66/min.  
Axe électrique normal.

Examens radiologiques

- Transparence pulmonaire agrandié.
- Diaphragme avec mouvements réguliers.
- Coeur allongé.
- Aorte opacifiée IIIème degré.
  
- Hypertransparence osseuse accentuée.
- Spondylose cervicale 1/3 moyenne.
- Arthrose cervicale inf.postérieure.
- Halux valgus.
- Arthroses halux.
- Arthrose tarso-métatarsienne V gauche.



Prin dna BARTOLI  
(Italia)

Telefon : 17.24 41—17.76,86  
Str. M. Caldarușani, 9  
București II

Monsieur Eugenio Ricci

Indications de traitement au  
Gérovital H3

Nr. ieșire .....

1968 luna janvier ziua 16

- Test de tolérance:  
le premier jour : une injection de 1 cc, souscutanée.  
le lendemain : une injection de 2 cc, intramusculaire.  
S'il ne se présente pas de phénomènes allergiques, commencer le traitement :
- Une série de 12 injections en quatre semaines (une injection intramusculaire de 3 cc chaque lundi, mercredi, vendredi). Ne pas utiliser la dose entière de 5 cc.
  - Observer ensuite un arrêt de dix jours, après quoi:
  - Une série de 12 dragées en 12 jours (une dragée deux heures après déjeuner).
  - Observer ensuite un arrêt de dix jours, après quoi recommencer une nouvelle série d'injections comme ci-dessus et continuer en alternant séries de dragées et séries d'injections avec arrêts de dix jours entre chaque série respective.

Pas de contre indications pour la médication associée mentionnée

Préf. Dr. Anna Aslan



Madame  
Ricciardi Zoe  
Italie

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Polyarthrose  
- Tendance à l'enbonpoint

Indications de traitement:

Gérovital H3: ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).

Arrêt 14 jours.

Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas principaux.

Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Régime alimentaire: suivre la diète indiquée antérieurement.

Prof. Dr. Anna Aslan

-----



Madame  
Ricciardi Zoe  
 Italie

EXAMENS DE LABORATOIRE

<u>Hémogramme</u>		<u>Sang</u>	
Erythro.	4200000/mmc	Urée	40 mg%
Hémogl.	11,7 g (73%)	Cholesterol	314 mg%
Val. Glob.	0,89	Glycémie	111 mg%
Polynutr.	67	R. Gross	neg.
Eosino.	4	R. Sulf. Cadm.	"
Lympho.	25	R. Thymol	2 u.M.L.
Mono.	4%	Acide urique	5,5 mg%
Hématocrite	41%	Burstein	49 u.a.

V.S.H.

1h - 5 mm  
 2h - 13 mm

Urines (Sommaire)

Réaction	acide
Densité	quant. insuffis.
Albumine	traces légères
Glucose	abs.
Sédiment	rare épith. plats; fréq. leuco.; fréq. urates amorphes.

Examen ophtalmologique

Gérontoxon 1,5 mm.  
 Catharacte corticale post-YG., périphérique, incipiente.  
 F.Y. = papille: petite, plate, rose.  
 macule: normale, reflet fovéolaire abolit.  
 vaisseaux: artères + veines - légèrem. retrécies.  
 choroïde+rhétine - normales.  
 T.A.C.R. - 40 g eau.  
 T.A. - 130/85 mmHg



Monsieur  
Tomasso Ricciardi  
Italie

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Hypertension artérielle

Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).

Arrêt 14 jours.

Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après le repas principal.

Arrêts 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec série s de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Régime alimentaire: éviter les plats au sauce, les graisses animales, sucre et produits sucrés, pâtes.  
Préférer: viande maigre, légumes, fruits, jus.

On recommande: exercices physiques.

Prof.Dr. Anna Aslan



Monsieur  
Tomasso Ricciardi  
 Italie

EXAMENS DE LABORATOIRE

<u>Hémogramme</u>		<u>Sang</u>	
Erythro.	4400000/mmc	Urée	46 mg%
Hémogl.	13 gr (82%)	Glycémie	107 mg%
Val. Glob.	0,93	Cholesterol	243 mg%
Leuco.	5000/mmc	R. Gross	nég.
Polynutr.	64	R. Sulf. Cadmium	"
Eosino.	4	R. Thymol	2 u.M.L.
Lympho.	27	Acide urique	7,5 mg%
Mono.	5%	Burstein	41 u.a.
Hématocrite	46%		
<u>V.S.H.</u>			
1h -	3 mm		
2h -	7 mm		

Urines (Sommaire)

Réaction	acide
Densité	1015
Albumine	traces accentuées
Glucose	abs.
Sédiment	rare épith. plats; beaucoup de leuco.; relativement fréq. hémato.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal régulier, tachycardique (88/min).  
 Axe électrique orizontalisée.  
 Troubles d'irrigation au niveau du ventricule gauche.  
 P2 pulmonaire ?

Examen ophtalmologique

Gérontoxon 1 mm.  
 Catharacte cunéiforme OS, centrale, incipiente.  
 F.Y.: papille - les deux yeux - pale.  
 macule - normale, reflet fovéolaire abolit.  
 vaisseaux - artères avec rayon axial élargi, légèrem. inflexioné  
 rétine - normale.  
 T.A.C.R. - 42 g eau.  
 T.A. - 150/80.



Monsieur Tommaso Ricciardi  
Italia, Napoli

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite	52%
Hémogl.	14,3 g. (90%)
Leuco.	6.400/mm <sup>3</sup>
Polynutr.	70
Eosino.	3
Lympho.	22
Mono.	5%

V.S.H.

1h - 4 mm  
2h - 8 mm

Sang

Urée	20 mg%
Cholesterol	325 mg%
Acide urique	5,3 "
Glycémie	96 "
R.Gross	neg.
R.Sulfate de Cadmium	faibl.pos.
Thymol	4 u.M.L.

Groupe sanguin A(II)

Urines

Sommaire

Réaction	acide
Densité	1014
Albumine	traces prononcées
Glucose	neg.
Sédiment:	rares épith.plats; rares leuco.; très rares cylindres granuleux; rares cristaux d'oxalate de Ca.

Examen ophtalmologique

F.O.  
Papille = relativement petite, plane, pâle, à l'oeil gauche excavation.  
Macule = normale, reflet fovéolaire abolit.  
Vaisseaux = artères légèrement rétrécies, relativement rectilignes à l'oeil droit et avec irrégularités de calibre (temporelle supérieure).  
veines légèrement rétrécies.  
Choroïde = normale.  
Rétine = sans modifications.  
T.A.C.R. = 40 g.eau.

Examens radiologiques

- Fibrose accentuée périfroncho-vasculaire et parénchymateuse, bouton aortique élargi et calcifié.
- Spondylose cervicale très accentuée avec ostéoporose et sclérose non-homogène des corps vertébraux.
- Arthrose sacro-iliaque bilatérale.



Monsieur  
Tommaso Ricciardi  
Italia, Napoli

INDICATIONS DE TRAITEMENT

Diagnostic: - Hypertension artérielle.  
- Spondylose cervicale.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les lundis, mercredis, vendredis).

- Arrêt 14 jours.

- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, à raison de deux par jour, une dragée à 2-3 heures après les repas principaux.

- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus en alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours après chaque série respective.

Médication associée: au besoin des hypotensifs. Un contrôle périodique de la tension artérielle est indiqué.  
Gymnastique; éviter le tabac.

Prof. D.<sup>r</sup> Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest.

---



Madame  
Zoe Verra - Ricciardi  
 Italia

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Erythro. 4.200.000/mmc  
 Hémogl. 11,2 g. (70%)  
 Val. Gabb. 0,83  
 Leuco. 7.400/mmc  
 Polyneutr. 60  
 Eosino. 4  
 Lympho. 30  
 Mono. 6%  
 Hématocrite 39%  
 Thrombocytes 220.000/mmc

Sang

Urée 30 mg%  
 Cholesterol 215 mg%  
 Acide urique 6,1 "  
 Glycémie 96 "  
 R. gross nég.  
 R. Sulfate de Cadmium "  
 Thymol 2 u.M.L.

Urines

Sommaire

Réaction acide  
 Densité 1015  
 Albumine nég.  
 Glucose "  
 Sédiment: rares epith.plats;  
 fréq. leuco.

Examen ophtalmologique

F.o. on voit avec + 3D  
 Papille = petite, hypermétropique, plane.  
 Macule = normale, reflet foveolaire abolit.  
 Vaisseaux = artères et veines = relativement rétrécies,  
 rectilignes.  
 Choroïde = normale.  
 Rétine = sans modifications.

T.A.C.R. 40 g.eau.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (86/min.)  
 Axe électrique horizontalisé.  
 Légers troubles d'irrigation myocardique au niveau du  
 ventricule gauche.

Examens radiologiques

- Spondylose cervicale avec ostéophytes accentuées C5-C6, sclérose nonhomogène.
- Sacralisation L5-S1; discopathie L1-L2; L3-L4.
- Spondylose lombaire.
- Coeur horizontalisé.



Madame Zoe Verra - Ricciardi

Italie, Naples

Diagnostic: - Hypoparathyroïdie.  
- Anémie hypochrome.  
- Spondylose cervicale et lombaire

INDICATIONS DE TRAITEMENT

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les lundis, mercredis, vendredis).
  - Arrêt 14 jours.
  - Gérovital H3 ampoules: une nouvelle série de 12 injections comme ci-dessus.
  - ~~Gérovital H3~~ ampoules.
  - Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, à raison de deux par jour, une dragée à 2-3 heures après les repas principaux.
  - Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer en alternant une série de 12 injections avec une série de 24 dragées, en respectant les arrêts de 14 jours après chaque série respective.
- Médication associée: les vitamines B<sub>1</sub>, C,  
Calcium.

Prof. D. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest.

---



M. Riccio CamilloEXAMENS DE LABORATOIREUrines

Réaction	acide
Densité	1,021
Albumine	neg.
Glucose	"
Sédiment:	rare épith.; rares leuco.; rare acide urique.

Examen oscillométrique

	<u>droite</u>	<u>gauche</u>
Jambe, tiers inf.	1 à 7-8	0,50 à 7-8
" " sup.	1,50 à 7-8	0,75 à 7-8

Concl. Indices oscillométriques très bas, prédominant à la jambe gauche.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (72/min.)  
 Axe électrique dévié à gauche ( $-20^{\circ}$ ).  
 Troubles diffus d'irrigation myocardique (ventr.dr.et gauche).  
 Troubles de conduction de branche droite.

INDICATIONS DE TRAITEMENT

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections en 4 semaines (trois par semaine: lundi injection intraartérielle dans l'artère fémorale droite, mercredi injection intramusculaire, vendredi injection intraartérielle dans l'artère fémorale gauche). En cas de difficulté de technique, toutes les injections seront intramusculaires).
- Arrêt 10-14 jours, après lequel recommencer comme ci-dessus durant une année.



Madame Luisella BacchiEXAMENS DE LABORATOIREHémogramme

Erythro.	3.900.000/mmc
Hémogl.	12 g (75%)
Val.Glob.	0,95
Leuco.	6.000/mmc
Polyneutr.	68
Eosino.	3
Lympho.	26
Mono.	3%
Hématocrit	35%

Sang

Cholestérol total	210 mg%
ester.	162 "
libre	48 "
Lipides totaux	1010 "
Acide urique	4,2 "
Urée	20 "
Glycémie	124 mg%

V.S.H.

1h - 2 mm  
2h - 5 mm

UrinesSommaire

Réaction	acide
Albumine	traces fines
Glucose	neg.
Sédiment:	fréq.épith.; rares leuco.; rare urate de Na., rares érythro.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (88/min.)  
Axe électrique normal. (+60°).  
Troubles diffus d'irrigation myocardique.

Examens radiologiques

- Spondylose cervicale accentuée C<sub>4</sub>-C<sub>7</sub>, avec discarthrose (ostéophytose antérieure et postérieure vers les trous de conjugaison; apophyses transverses C<sub>7</sub> agrandies).
- Spondylose dorsale 2/3 sup.
- Attitude scoliotique lombaire gauche.

INDICATIONS DE TRAITEMENT

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections en 4 semaines, (une piqûre de 5 cc chaque lundi, mercredi, vendredi).
  - Arrêt 10 jours, après lequel recommencer comme ci-dessus et répéter 4 fois.
  - Après le repos après la IV<sup>ème</sup> série d'injections, faire une série de 24 dragées en 12 jours successifs, à raison de deux par jour, une dragée à 2-3 heures après les repas principaux.
  - Arrêt 10 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer jusqu'à la fin de l'année en alternant séries d'injections avec séries de dragées, en observant les arrêts de 10 jours entre les séries.
- Il est indiqué de faire en association un traitement au Cferro durant 10 jours chaque mois, trois tablettes par jour. Ceferro.



10323  
DOTT. CAMILLO RICCIO

Torino, le 10 mai 1968

*in le 13-VI*  
*A.P.*  
*shra*  
A l'Institut de Gériatrie

de B U C A R E S T

Str. Monastirea Caldarusanis 9

A l'aimable attention de Mr. David, Directeur Adjoint.

Monsieur le Directeur,

Je vous remercie pour votre lettre du 11 mars que j'ai reçue, depuis déjà quelque temps, avec bien de retard postal.

J'ai maintenant décidé de me rendre à Bucarest, comme vous m'avez suggéré. J'ai déjà fixé l'avion et les chambres à l'Hotel Athéné pour le 13 juin et, si tout va selon les prévisions, je serai chez votre Institut vendredi le 14 juin, au matin.

Veillez bien donner instructions pour les analyses et les tests nécessaires pour deux personnes et si vous avez de difficultés veuillez bien m'informer à mon adresse de Turin.

Si, par contre, vous avez seulement à me préciser l'heure du rendez-vous à votre Institut, ou à la Section près de laquelle on nous attendra, veuillez me la faire connaître à l'Hotel Athéné, pour la date de mon arrivée.

En vous remerciant d'avance pour votre empressement, je vous prie d'agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes meilleurs sentiments.

(Camillo Riccio)

Via Arsenale, 35 bis

10121- TORINO (Italie)



*Non in via  
in via*

8124/16-10

Dott. Camillo Riccio  
Via Arsenale 35 bis  
Torino,  
Italia

le 11 mars 8

Monsieur,

Nous accusons réception de votre lettre du 26.II. 1968 et sommes d'avis qu'un traitement au Gérovital H3 - facteur vitaminique, eutrophique et régénérateur - est indiqué pour l'état de votre santé.

C'est avec plaisir que nous vous attendons à l'Institut de Gériatrie de Bucarest, où il y a une section clinique pour les patients de l'étranger. Il faut envisager un séjour d'environ deux semaines, quand seront effectuées toutes les analyses nécessaires, tests de laboratoire, etc., sera initié le traitement, qui sera continué après à domicile, d'après nos prescriptions.

Le mois de juin est bien choisi, mais veuillez avoir l'obligeance de nous faire savoir au moins deux semaines d'avance, la date précise de votre arrivée.

Je vous prie d'agréer, Monsieur, l'expression de mes sentiments les meilleurs,

Dr. C. David *CD*  
Directeur Adj. de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest.



DOTT. CAMILLO RICCIO

D10-8124

Turin, le 26 février 1968

M.me le Docteur  
Anne ASLAN  
Clinique Aslan

BUCAREST

Madame,

j'ai lu avec intérêt ce que les journaux italiens ont récemment publié au sujet de Votre traitement de ra jeunissement.

Comme je suis agé de soixante-ans et je souffre de troubles circolatoires, surtout aux artères des jambes, je pense que le susdit traitement puisse faire à mon cas.

Si Vous êtes disposé de me visiter et prendre soin de moi, je viendrais à Bucarest dans la période que Vous m'indiquerez. En ce cas je voudrais savoir combien de jours je devrais rester dans Votre ville et si je dois retenir une chambre dans un hôtel ou bien dans Votre clinique.

Si c'est possible j'aimerais mieux venir en Roumanie au début de l'été, c'est à dire a partir du mois de juin à cause de mon travail, mais, si c'est nécessaire, je peux toujours m'arranger à tout moment.

Je Vous serais très obligé si Vous voudrez bien me reprendre.

./.

*6078 Tull. circulatorii.  
massa rim - in unice.*



1918 - 110

CAMILLO RICCIO

Le 20 Janvier 1968

Veillez agréer, Madame, l'expression de mes meilleurs sentiments.

Mme Riccio  
Camillo Riccio

RICCIO

*Mme Riccio*

*[Faint, mostly illegible text, likely bleed-through from the reverse side of the page]*

Dett. Camillo Riccio  
Via Arsenale 35 bis  
10121 TORINO - ITALIA



Mal

Sept. 1972

HOTEL NORD

me RICETTA Stefania, 26 ans,  
sept., 1972.

'Italie  
11 sept.

~~C~~olite spastique.

Co

Gerovital H3.

Gerovital H3

21

Gerovital H3

Gerovital H3 dragées: une série de 24 en 12 jours (deux par jour, une dragée après les repas principaux).

Arrêt 30 jours après lequel une nouvelle série de dragées et continuer comme ci-dessus.



41%  
11,5 g%  
6.300/mm<sup>c</sup>  
62  
4  
30  
4%

50 mg%  
4 mg%  
213 mg%

28 u.a.  
94 mg%

14 mm

30 mm

Urine (sommaire)

Réaction: acide  
Densité: 1025  
Albumine: abs.  
Glucose: abs.  
Sédiment: fréq. acide  
urique, rares leuco.,  
rares épith.

Rythme sinusal, régulier, 88/min.  
Axe électrique semi-horizontalisé.

Sinus costo-diaphragmatique gauche  
adhérent. Dessin hilair accentué bilat.  
Coeur normal. Aorte normale.



Gal

8 Sept. 1972

HOTEL NORD

me RIECHINTI Lucrezia, 60 ans, 'Italie.  
8 sept., 1972. 28 août

Névrose anxieuse-dépressive.  
Spondylose. Polyarthrose.  
Calculose rénale opérée.

Gerovital H3.

Gerovital H3

14

Gerovital H3

14

réduire les graisses animales.



45%  
14,4 g%  
4.500/mm<sup>c</sup>  
64  
4  
27  
5%

30 mg%  
4,6 mg%  
232 mg%  
  
3 u.M.L.  
52 u.a.  
97 mg%

12 mm  
26 mm

R.Gross:  
R.CaSO<sub>4</sub>:

nég.  
légèrem.pos.

Urine (sommaire)

Réaction: acide  
Densité: quant.insuf.  
Albumine: fines traces  
Glucose: abs.  
Sédiment: fréq.érythro.,  
rares leuco., rares épith.,  
fréq.urates.

Rythme sinusal, régulier, 88/min.  
Rel.fréq.extrasystoles atriales.  
Axe électrique dévié à gauche.  
Troubles diffus d'irrigation coronarienne.

Hiles: modifications fibreux bilat.  
Coeur normal. Aorte opacifiée I-er degré.



me RIFREDDI Luciana, 44 ans, d'Italie,  
8 août  
14 août, 1973.

Migraine chronique.  
Spondylose cervicale.  
Preménopause.  
Laryngite chronique.

Gerovital.

Gerovital H3

21

Gerovital H3

21

avec le Gerovital H3 ampoules - Vitamine B1 (100 mg)  
4 séries de 12 injections. Si nécessaire Valium et Diapam (1/2-1 dragée  
par jour).

Régime alimentaire: réduire les graisses animales, les crèmes,  
les organes, les sucreries concentrées, le café, l'alcool.

On recommande: contrôle et traitement gynécologique. Supprimer  
le tabac.



Mme RIFREDDI Luciana

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite: 42%  
Hémoglobine: 12 g%  
Leucocytes: 6.300/mm<sup>c</sup>

V.S.H.

1h: 10 mm  
2h: 21 mm

Sang

Urée: 24 mg%  
Acide urique: 2,1 mg%  
Cholestérol: 260 mg%  
R.Gross: nég.  
R.Sulfate de Cd.: légèrement pos.  
Thymol: 5 u.M.L.  
Birstein: 37 u.a.  
Glycémie: 95 mg%

Urine (sommaire)

Réaction: acide  
Densité: 1012  
Albumine: traces fines  
Glucose: abs.  
Sédiment: fréq.épith.,  
rel.fréq.leuco.,  
rares érythro.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, 73/min.  
Axe électrique normal.

Examen radiologique

Dessin hilo-basal accentué bilat.  
Coeur légèrement agrandi.  
Aorte d'aspect normal.  
Spondylose cervicale incipiente  
avec anterolisthesis au niveau du C4.  
Discartriose incipiente C7-D1.

Ophthalmologic examination

Conclusions: Athérosclérose rétinienne I-er degré.  
Gerontoxon.-



10 Juillet 3

me RIGAMONTI Erminda agée de 59 ans d'Italie  
2 Juillet 1973

Spondylose cervico-dorsale avec radiculalgie.  
Alopécie incipiente.

GEROVITAL H3

14

GEROVITAL H3

14

Lotion H3 pour les cheveux.



Mme RIGAMONTI Erminda  
Italie

40%  
11,6 gr%  
7300/mm<sup>c</sup>  
66  
4  
25  
5%

34 mg%  
3,4 mg %  
232 mg%  
negative  
"  
3 u.M.L.  
33 u.a.  
80 mg%

15 mm  
30 mm

Rythme sinusal, régulier, 80/min. Axe électrique légèrement déviée vers la gauche. " " " " " "

Pulmonaire : fibrose diffuse  
Coeur : horizontalisé  
Aorte : opacifiée I degré.



11 Juillet 3

me RIGAMONTI Fausta âgée de 58 ans d'Italie  
2 Juillet 1973

Dyscinésie biliaire

GEROVITAL H3

14

GEROVITAL H3

14

Régime alimentaire : Supprimer les condiments, le sel, des fritures, boissons alcooliques.



RIGAMONTI Fausta

Italie

53 %

15,7 gr%

5300/mm<sup>c</sup>

64

4

27

5%

~~6,4 mg%~~

6,4 mg%

239 mg%

léger. pos.

.. ^" "

6 u.M.L.

45 u.g.

100 mg%

2 mm

4 mm

Rythme sinusal, régulier, tachycardie, 95/min. Axe électrique verticalisée.

Pulmonaire : Dessin broncho-vasculaire accentué, hilo-basal bilatéral.

Coeur : aspect normal.

Aorte :



Monsieur  
Rigamonte Fausto  
Venezia, Italia

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Artériosclérose modérée.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).

- Arrêt 14 jours.

- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas principaux.

- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Régime alimentaire mixte: ne pas abuser de graisses d'origine animale, produits sucrés, farineux.

Prof. Dr. Anna Aslan

---



Signor  
Rigamonte Fausto  
 Venezia, Italia

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite	49%
Hémogl.	15 g (95%)
Leuco.	8.400/mm <sup>3</sup>
Polyneutr.	62
Eosino.	2
Lym pho.	32
Mono.	4%

V.S.H.

1h - 2 mm  
 2h - 4 mm

Sang

Urée	42 mg%
Glycémie	91 "
Cholestérol	269"
Acide urique	4,9"
Burstein	32 u.a.

Urines (Sommaire)

Réaction	acide
Densité	1014
Albumine	abs.
Glucose	"
Sédiment:	très rares épith. plats très rares leuco.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (72/min.)  
 Axe électrique verticalisé (+90°).

Examens radiologiques

- Hiles avec modifications fibreuses.
- Coeur horizontalisé.
- Aorte légèrement déroulée.



le 16 oct. 9

Madame

Aube in Rigamonte Erminda

Venezia, Italia

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic:- Troubles post-ménopause.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).

- Arrêt 14 jours.

- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas principaux.

- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections et séries de dragées, en respectant les arrêts de 14-jours entre les séries.

Régime alimentaire: mixte, sans abuser de graisses d'origine animale produits sucrés, farineux.

Prof. Dr. Anna Aslan



me RIGHETTI FENARA Natalina, 46 ans, d'Italie,  
13 août  
22 août, 1973 .

Spondylose cervicale.  
Polyarthrose.  
Constipation chronique.  
Preménopause.

Gerovital.

Gerovital H3

21

Gerovital H3

21

Si nécessaire - Aspirine (0,30 x 4) 10 jours par  
mois. Paraffine 2-3 cuillers chaque jour pendant les repas.

Régime alimentaire: on recommande salades, fruits et légumes verts.  
Eviter les graisses animales, les crèmes, les aliments fermentés,  
le fromage, le fromage à la pied

Gymnastique médicale. Promenade à pied chaque jour.



Mme RIGHETTI FENARA Natalina

43%  
13,1 g%  
5.000/mm<sup>c</sup>

20 mg%  
2,5 mg%  
200 mg%  
nég.  
légèrem.pos.  
3 u.M.L.  
25 u.a.  
90 mg%

8 mm  
17 mm

acide  
lo22  
abs.  
abs.  
fréq.épith., rares leuco., rare urate.

Rythme sinusal, régulier, 64/min. Axe électrique normal.

Radiographie cardio-pulmonaire: Hilles - modifications fibreux bilat. Coeur et aorte: aspect normal.



Madame

Righi Evelina

Italie

le 23 juin

9

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Spondylose cervico-dorso-lombaire.  
- Polyarthroses.  
- Gastrite chronique.  
- Dyskinésie biliaire.  
- Bronchite tabagique.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections i.m. en 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).  
- Arrêt 10 jours, et répéter. Après le deuxième arrêt:  
- Gérovital H3 dragées: Une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas.  
- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série d'injections et continuer alternant une série d'injections avec une série de dragées, en respectant les arrêts entre les séries. Le traitement durera toute l'année.  
Eviter le fumer.

Médication associée:

- Complamin, deux tablettes par jour de 0.10 mg. durant 10-15 jours par mois.

Régime alimentaire mixte: éviter fritures, condiments, alcools, conserves, les aliments aigres.

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Geriatrie  
Bucarest



Madame  
Righi Evelina  
Italie

le 23 juin 9

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite 42%  
Hémogl. 13,5 g (84%)  
Leuco. 7.500/mm<sup>c</sup>  
Polyneutr. 60  
Eosino. 7  
Lympho. 29  
Mono. 4%

V.S.H.

1h - 4 mmc  
2h - 11 mmc

Sang

Cholestérol 198 mg%  
Glycémie 92 "  
Urée 40 mg%  
Lipides totaux 550"

Urines (sommaire)

Réaction acide  
Albumine traces très fin  
Glucose abs.  
Sédiment: rares épith.plats.  
fréq.leuco.  
fréq.urate amorphe.

Examen oscillométrique  
droite "

Jambe, tiers inf. 3,50 à 9-10  
" " sup. 6,50 à 9-10

gauche

3,75 à 9-10  
7 à 9-10

Concl. Indices oscillométriques normaux.

Electrocardiogramme

Arythmie sinusale, fréq.moyenne 70/min.  
Axe électrique sémi-verticalisé (+70%)  
Présence de l'onde U.

Examens radiologiques

- Hiles avec des discretas modifications fibreuses, prédominant à droite.
- Coeur, aorte dans les limites normales.
- Oesophage normal.
- Estomac normotonique, normokinétique, avec les plis de la muqueuse légèrement épaissis, mais parallèles.
- Spasme pylorique passager.
- Bulbe regulier, homogène.



- Cadre duodéanal normal.
- T<sub>2</sub> avec muqueuse légèrement oedémateuse et irrégulière.
- Point cystique sensible à la pression.
  
- Modifications minimales de spondylose cervicale, avec des discrets ostéophytes marginaux C5-C6.
- Spondylose dorsale, avec ostéoporose et des discrets ostéophytes angulaires antérieurs.
- Légère ostéoporose de la colonne lombaire.
- Disques larges, biconvexes.
- Modifications minimales d'arthrose sacro-iliaque bilatérale.
- Sans modifications pathologiques des genoux.
- Importantes modifications de polyarthroses interphalangiennes, avec des productions osseuses marginales.
- Diminution des espaces articulaires et usure des surfaces articulaires.

Examen ophtalmologique

Gerontoxon = 0,75 mm

F.O. Papille = petite, excavation présénile et visibilité de la lame criblée-

Macule = normale, reflet fovéolaire abolit.

Vaisseaux = artères et veines = rigides, rectilignes, légèrement rétrécies.

Choroïde = normale.

Rétine = normale.

T.A.C.R. = 30 g.eau.

T.A. = 115/75 mmHg.

-----



Monsieur  
Righi Alberto  
Cervia, Italie

le 11 Sept. 9

RAPPORT MEDICAL

Diagnostique: - Syndrome dépressif anxieux.  
- Névralgie cervico-brachiale.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (trois piqûres de 5<sup>cc</sup> par semaine).

- Arrêt 15 jours.

- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas.

- Arrêt 15 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 15 jours entre les séries.

Médication associée:

- Vitamines C et B<sub>12</sub>.
- Sédatifs (Ansiolin, Valium).

Régime alimentaire: éviter l'alcool, café, cacao, chocolat, produits sucrés, farineux et condiments.

Contrôle médical périodique neurologique.

Prof. Dr. Anna Aslan



RIGHI Gino, 61 ans, d'Italie  
en Août 1973

- Cardiopathie ischémique, non douloureuse.
- Séquelles post résection d'estomac et cholécystéctomie.
- Bronchite tabagique.
- Polyarthrose.
- Hernie inguinale droite.

Gérovital H3

14

Gérovital H3

14

Nous recommandons de supprimer le tabac, de faire de la gymnastique respiratoire.



M. RIGHI Gino

54 mg%  
 5 mg%  
 188 mg%  
 nég.  
 nég.  
 2 u.M.L.  
 37 u.a.  
 78 mg%

35 mm

70 mm

acide  
 lo2c  
 nuage fin  
 néant  
 fréq.épith.  
 rares leuco.  
 " hématies.

Rythme sinusal non régulier, avec de nombreux extrasystoles atrial, avec des tendances de sistematisation ( 1 - 2 ).Axe électrique très dévié à gauche. Troubles discrètes d'irrigation au niveau du ventricule gauche. Alluremoyenne 67/min.

Coeur horizontalisé.

Aorte opacifiée I-er degré.

Scléro emphysème pulmonaire accentué.



Mr. Rigo Flavio

Italie

RAPPORT MÉDICAL

Diagnostic: - syndrome névraotique;  
- asthme bronchique;  
- gastrite chronique;  
- spondylose cervicale incipiente;  
- dyskénésie biliaire.

- Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections en 4 semaines à raison de 3 par semaine, (une piqûre i.m. de 5 cc chaque lundi, mercredi et vendredi);

- Arrêt 14 jours, après lequel:

- Gerovital H3 dragées: une série de 24 en 12 jours (deux par jour, une dragée après les repas principaux);

- Arrêt 14 jours, après lequel une nouvelle série d'injections comme ci-dessus et continuer en alternant séries de dragées et séries d'injections avec les arrêts respectifs entre chaque série.

Régime alimentaire: alimentation adéquate en vue de ménager l'estomac.

Prof.Dr. Anna Aslan



M. Rigo Flavio,  
Italia

26 mg%  
9,5 mg%  
294 mg%  
82 mg%  
40 u.a.  
nég.  
"  
2 u.M.L.

16 mmc  
32 mmc

acide  
lol6  
traces à peine perceptibles  
abs.  
rares épith.plats; rares leuco.

Arythmie sinusale (84/min). Axe électrique à  $+30^{\circ}$ . Troubles de circulation au ventricule gauche.(?).

Coeur-poumon: - coeur horizontalisé.  
- dessin broncho-vasculaire modérément accentué aux bases.

Rs. gastrique: - oesophage normal.  
- estomac avec les plis de la muqueuse épaissis et irréguliers.  
- courbures libres souples.  
- spasme pilorique prolongé.

Concl.: Gastrite.

Col.cervicale: - hypertrophie marquée des apophyses.transverses de C7, prédominance droite.



Yhal

Duplat

RIMBANDO-BOERI Bianca, 49 ans, Italie

XX

cours du mois d'août 1972.

- Spondylarthrose cervico-dorso-lombaire.
- Gastro-duodénite chronique.

Aslavital ~~XXXXXXXXXXXX~~

14

Aslavital ~~XXXXXXXXXXXX~~

14

éviter sauces, fritures, boissons  
alcoolisées, café, cacao, chocolat.



M.me RIMBANDO BOERI Bianca  
Italie

41%  
12,2 g%  
6000/mmc

28 mg%

218"

5 u.M.L.

36 u.a.

95 mg%

9 mm  
18 mm

Rythme sinusal, régulier, bradycardique, 55/min.  
Axe électrique horizontalisé.



RINALDI ARTEMICE, Italie

Traitement prophylactique  
Anémie fébrile

GEROVITAL H3

21

GEROVITAL H3

214

FERROREDOKON, 3 par jour, pendant le jours du mois,  
ou faire injections au Ferum Haussmann, jusqu'au  
taux initial de Hémogl.

Continuer la médication antérieure



RINALDI ARTEMICE, Italia

9,4 gr%  
4900/mm<sup>c</sup>  
68  
4  
25  
3%

36 mgs%  
3,3 "  
243 "  
léger positif  
" "  
3 u.M.L.  
33 u.a.  
85 ugs%

8 mm  
17 mm

acide

absente

"

rares epith, rares leuco.

Rythme sinusal régulier, bradycardique, 55/min. Axe électrique semi-  
verticalisé.



ITALIA

Amb.

le 20 août 3

IT/IT

Monsieur RINALDI Mario, âgé de 57 ans, d'Italie,  
13 août

Sequelles après estomac opéré (sténose pilorique).  
Scléroemphysème pulmonaire.  
Bronchite chronique tabagique.

Gerovital.

Gerovital

14  
Gerovital H3

14

Régime alimentaire: Manger deux abondent repas et plusieurs fois.  
On recommande: éviter le tabac. Gymnastique respiratoire.



M. RINALDI Mario

34 mg%  
5.1mg  
288 mg%  
nég.  
nég.  
3 u.M.L.  
40 u.a.  
85 mg%

15 mm

30 mm

acide

1024

finés traces

abs.

rel.fréq.épith., rares leuco., rares érythro.

Rythme sinusal, régulier, 65/min. Axe électrique horizontalisé.



. RINALDINI Pietro, 51 ans, d'Italie  
30 Juillet 1973

- Spondylose lombaire avec radiculalgie, droit
- Polyarthrose.
- Hépatopathie chronique.

Gérovital H3

16

Aslavital

16

Vit.B1 (100 mg) et B12 (100µg) 4 séries à 12 ampoules une série par an, associées au Gérovital H3 ampoules. Chaque mois une cure de ROWACHOL d'après les indications. Après les repas prenez DECHALINE (1-2 dragées) et aussi LITRISON périodiquement.

Régime alimentaire: réduire les graisses animales, crème, crème fouettée, abats, sucreries, pain, pâtes, café, boissons alcooliques et sel.

Nous recommandons gymnastique et promenades à pied en plein air tous les jours.



M. RINALDINI Pietro

14,4 g%	-
7900/mm <sup>c</sup>	2,8 mg%
65	232 mg%
3	nég.
28	nég.
4%	2 u.M.L.
	38 u.a.
	94 mg%

9 mm  
18 mm

acide  
- 1023  
traces fines  
néant  
rares épith.  
rares leuco.  
rares hématies  
rares oxalate de chaux

Rythme sinusal régulier, 65/min. Axe électrique non modifiée.

Fibrose diffuse pulmonaire.  
Coeur horizontalisé.  
Aorte déroulée et ectasiée.



MEDICAL REPORT

Miss ISOLINA RINGRESSI, aged 57, of Italy, has been hospitalized in the National Institute of Gerontology and Geriatrics of Bucharest from 18 to 25 June 1989.

The patient comes back to us after a year of eutrophic treatment with an obvious diminution of arthralgias especially the inflammatory phenomena. During the latest 2 weeks she presents acuteness of chronic pharyngeal disease without febrile reaction.

Physical examination reveals a patient with height =  
body-weight =                    integuments of normal colour, thickened and cold in the extremities, normal phaners.

Loco-motor apparatus: moderate tumefaction with phalangeal stiffness in the morning; Heberden's nodes, more diminished palmar flexion. Moderate dorsal kyphosis, with normal mobility and sensibility.

Respiratory apparatus: Acute pharyngitis with protein hyperemia, the recovery is obtained by local desinfectants. Normal lungs.

Cardiovascular system: Blood pressure sometimes with tendency to increase up to 155/90 mmHg. Regular cardiac rhythm within normal limits. Penneable peripheral arteries.

Digestive apparatus: normal.

Excretory apparatus: recently she presented an episode of urinary infection. No there are no changes.

Neuropsychical examination: normal.

Paraclinically it is maintained the dyslipoproteinemic syndrome with slight decrease of cholesterolemia.

The patient undergoes a treatment with Gerovital, Piroxicam, vitamin E, calcium.

Diagnosis: Polyarthrosic disease dominantly peripheral.

Systemic atherosclerosis with dyslipoproteinemic syndrome II-a. Labile systemic arterial hypertension. Bilateral renal cyst.-



We recommend:

Gerovital 3 injections/week, for 4 weeks.

Rest interval of 14 days after which:

Aslavital 2 tablets/day, 12 days.

Rest interval of 7 days and the patient resumes the treatment.

Associated medication:

Vitamin E 200 mg/day, 20 days/month.

Ca Sandoz forte/C500 1 tablet effervescent/day, 20 days.

Decadurabolin 25 mg 1 injection/month, 3 injections.

It is advisable to avoid the exposure to cold, damp weather, cold water, prolonged physical effort.

To come back to us for medical check-up after a year.

D I R E C T O R,

Attending physician,

Mircea Dumitru, M.D., D.Sc.

Speranța Băbeanu, M.D.



22nd June 1989

Miss ISOLINA RINGRESSI  
ITALY

Hematocrit: 48%	36 mg%
15.3 g%	5.1 mg%
4300/mm <sup>3</sup>	324 mg%
76%	-
4%	Glycemia 78 mg%
20%	Creatinine 0.75 mg%
-	Triglycerides 155 mg%
12 mm	Transaminases -GOT: 6 U <sub>m</sub> /ml
32 mm	-GPT: 4.4 U <sub>m</sub> /ml
	Calcium -total: 8.9 mg%
	-ionic: 3.8 mg%

acid

lo2o

abs.

abs.

few epith., few leuko., freq. calcium  
oxalate, rel. freq. uric acid

Sinus rhythm. QRS axis  $\alpha\alpha = +30^\circ$ . 1 supraventricular extrasystole.  
Antero-apical repolarization  
disturbances.-

Cardio-pulmonary x-ray:  
Relaxed right hemidiaphragm.  
Marked pulmonary scleroemphysema.  
Much hypertrophied heart.  
Unrolled aorta.



me Argentina RITAEDO, 58 ans, d'Italie

Spondylose cervico-dorso-lombaire avec radiculalgies  
Scoliose dextro-convexe  
Scléroemphyseme pulmonaire

Gérovital

14

Gérovital

14

Régime alimentaire: réduire les graisses animales, sucreries,  
abats, vénaison, café, boissons alcoolisées,

Gymnastique médicale  
Dormir sur lit dur



Argentina Ritaro

13,5 g %  
8000/mme  
69  
2  
25  
4 %

40 mg %  
4,7 mg %  
293 mg %  
négative  
négative  
2 u.M.L.  
45 u.a.  
90 mg %

18 mm  
32 mm

Rythme sinusal régulier, 85/min. Axe électrique sémiverticalisé

Cyfo-scoliose dextroconvexe.  
Scleroemphysème pulmonaire accentué  
Coeur et aorte d'aspect normal



Monsieur  
Riva Piero  
Italia

le 28 mars

9

### INDICATIONS DE TRAITEMENT

Diagnostic: - Artériosclérose.  
- Artérite jambe dr.  
- Diabète sucré.  
- Bronchite chronique (tabagisme); laryngite chronique.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les lundis, mercredis, vendredis.)  
- Arrêt 10 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer dans le même rythme trois séries. Après l'arrêt après la troisième série:  
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, à raison de deux par jour, après les repas.  
- Arrêt 10 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer en alternant une série d'injections avec une série de dragées, en respectant les arrêts de 10 jours entre les séries.

Traitement d'association: Les vitamines B<sub>1</sub>, B<sub>6</sub>, E;  
des sulfamides antidiabétiques (sous contrôle médical).

Régime alimentaire: éviter les douceurs, sucre, pâtes farineuses, graisses).

Indications pour 24 heures: viande maigre 150-200 g.; fromages 150 g.; huile de maïs 50 g.; yaourth 200 g.; légumes (peu de pommes de terre) 500 g.; pain 100 g.; fruits (pas doux) pommes, poires, abricots, griottes, oranges, citrons) 3-500 g.; thé, café, eau minérale, compote (sans sucre), avec sacharine.

Eviter les émotions, chagrins, etc.

Effectuer journellement des exercices de gymnastique médicale, promenades, massages.

Contrôle médical périodique (glycémie) et un contrôle ORL.

-----  
Dr.C.David, Dir.Aj.de l'Institut



Monsieur  
Riva Piero  
Italia

le 28 mars

9

EXAMENS DE LABORATOIRE

<u>Hémogramme</u>		<u>Sang</u>	
Hématocrite	54,5%	Urée	46 mg%
Hémogl.	15,3 g(96%)	Acide urique	6,5"
Leuco.	7,600/mm <sup>c</sup>	Cholestérol	224"
Polyneutr.	68	R.Gross	nég.
Eosino.	3	R.Sulfate de Cadmium	"
Lympho.	26	R.Thymol	4 u.M.L.
Mono.	3%	Glycémie 24.III.69	167 mg%
<u>V.S.H.</u>		Burstein	53 u.a.
1h - 2 mm		Glycémie 26.III.69	170 mg%
2h - 4 mm			

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (74/min.)  
Axe électrique normal (+60°).  
Troubles d'irrigation myocardique au niveau du ventricule gauche.

Examen oscillogramme

	droite	gauche
Jambe, tiers inf.	0,75 à 9	5,5 à 9
" " sup.	2 à 9	7,50 à 9

Examen ophtalmologique

F.O. Papille = petite, hyperémique, plane.  
Macule = normale, reflet fovéolaire abolit  
Vaisseaux = artères modérément rétrécies, rectilignes.  
veines rétrécies et rectilignes.  
Choroïde = normale.  
Rétine = sans modifications.  
T.A.C.R. = 3L g.eau.



Monsieur  
Riva Piero  
Italie

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Artério-sclérose.  
- Artérite membre inf. dr.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).

- Arrêt 14 jours.

- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas principaux.

- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Médication associée: - Be Tolat (tablettes).

Régime alimentaire: éviter produits sucrés, farineux, graisses, sel, alcools.

Contrôle médical périodique .

Prof. Dr. Anna Aslan

---



Monsieur  
Riva Piero  
 Italie

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite 43,5%  
 Hémogl. 13 g (82%)  
 Leuco. 9.000/mm<sup>3</sup>  
 Polyneutr. 69  
 Eosino. 4  
 Lympho. 23  
 Mono. 4%

V.S.H.

1h - 4 mm  
 2h - 8 mm

Sang

Urée 36 mg%  
 Glycémie 102"  
 Cholesterol 250"  
 Acide urique 6,2"  
 Burstein 55 u.a.  
 R.Gross nég.  
 R.Sulfate de Cadmium léger.pos.  
 Thymol 6 u.M.L.

Examen oscillométrique

	droite	gauche
Jambe, tiers inf.	1,50 à 9-10	2,25 à 9-10
" " sup.	3,75 à 9-10	5,75 à 9-10

Concl. Indices oscillométriques bas au tiers inf. de la jambe dr.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (68/min.)  
 Axe électrique verticalisé. (+80°).

Examens radiologiques

- Poumons = normal.
- Ventricule gauche à la limite maximale.
- Aorte opacifiée IIème degré.
- Estomac très hypertonique et très hypercinétique; muqueuse épaissie.
- Bulbe avec contour effacé, évacuation rapide (duodénite).
- Concl. = Gastro-duodénite.
- Arthrose de l'épaule et calcifications périarticulaires.

Examen ophtalmologique

Gerontoxon 2 mm.  
 Cataracte corticale ponctuée.  
 F.O.  
 Papille = légèrement pâle, petite, plane.  
 Macule = normale, reflet fovéolaire diminué.  
 Vaisseaux = artères légèrement rétrécies et rectilignes veines avec le bout central élargi.  
 Choroïde = sclérose périphérique I-er degré.  
 Rétine = normale

TACR = 35 g.eau T.A. = 110/75



le 28 avril

9

Madame

Riva Rivo Ester

Torino, Italia

### INDICATIONS DE TRAITEMENT

Diagnostic: - Polyarthroses.  
- Spondylose cervico-dorso-lombaire  
- Insuffisance coronarienne.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les lundis, mercredis, vendredis).
- Arrêt 14 jours.
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, à raison de deux par jour, après les repas.
- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus en alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Traitement associé: - la vitamine B<sub>6</sub>, deux tablettes par jour, durant 15 jours successifs, tous les 3 mois.  
- Persantin, deux tablettes par jour, durant 3 mois.

Régime alimentaire mixte: éviter la consommation des graisses, surtout celles d'origine animale, sucreries, pâtes farineuses, sauces, mayonnaises, condiments, conserves, etc.  
Sont permises: viande maigre, légumes, salades, fruits.

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest.



Madame  
Riva Rivo Ester  
Torino, Italia

le 28 avril 9

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite 44,5%  
Hémogl. 12,2 g (76%)  
Leuco. 6.000/mm<sup>c</sup>  
Polynutr. 65  
Eosino. 2  
Lympho. 29  
Mono. 4%

V.S.H.

1h - 5 mm  
2h - 10 mm

Sang

Cholestérol 256 mg%  
Glycémie 93 "

Urines

Réaction acide  
Densité 1,023  
Albumine nég.  
Glucose "  
Sédiment: rares épith.plats  
rares leuco.  
fréq.cristaux d'oxalate  
de Ca.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (80/min).  
Axe électrique dévié à gauche (-20°).  
Troubles légers d'irrigation myocardique.

Examen oscillométrique

	droite	gauche
Jambe, tiers inf.	3 à 11	2,75 à 11
" " sup.	6,75 à 11	6,5 à 11

Concl. Indices oscillométriques normaux.

Examens radiologiques

- Discrète hypertransparence osseuse.
- Spondylose cervicale et dorsale.
- Spondylose lombaire avec hyperlordose lombaire.



RIZIERO GENGHINI  
Roma

RAPPORT MÉDICAL

Diagnostic: Syndrome lombo-sciatique droit  
Coxarthrose droite

Indications de traitement:

Gerovital H3 ampoules: 4 séries de 12 injections en 4 semaines.  
à raison de 3 par semaine (une piqûre i.m. de 5 cc  
chaque lundi, mercredi et vendredi) avec des arrêts  
de 10 jours entre chaque série, après lequel:

Gerovital H3 dragées: une série de 24 en 12 jours (deux par  
jour, une dragée après les repas principaux)

Arrêt 14 jours après lequel:

Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections en 4 semaines  
à raison de 3 par semaine (une piqûre i.m. de 5 cc  
chaque lundi, mercredi et vendredi).

Arrêt 14 jours après lequel une nouvelle série de dragées comme  
ci-dessus et continuer en alternant séries  
d'injections et séries de dragées avec les arrêts  
respectifs entre chaque série.

Prof. Dr. Anna Aslan,  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
București







M. RIZZARDINI MARIO

Italie

RAPPORT MÉDICAL

Diagnostic: Hépatopathie chronique hypertrophiée.  
Hyperpondérale  
Spondylose cervico-dorso-lombaire avec  
radiculalgies.

Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections en 4 semaines  
à raison de 3 par semaine (une piqûre i.m. de  
5 cc chaque lundi, mercredi et vendredi).

Arrêt deux semaines après lequel:

Gerovital H3 dragées: une série de 24 en 12 jours (deux par  
jour, une dragée après les repas principaux).

Arrêt deux semaines après lequel une nouvelle série d'injections  
comme ci-dessus et continuer en alternant séries  
de dragées et séries d'injections avec les  
arrêts respectifs entre chaque série.

Médication associée: Carrugan pour combattre l'appétite;  
vitamines Benexol-Roche, 1 dragée, 3 fois par  
jour, 10 jours chaque mois.

Régime alimentaire: éviter les graisses animales, les farineux,  
les douceurs, les oeufs, les conserves.

On recommande: les promenades en plein air, sport modéré(ski).

Prof. Dr. Anna Aslan



M. RIZZARDINI MARIOEXAMENS DE LABORATOIREHémogramme

Hématocrite: -48%.  
 Hémogl.: 14,8 gr. (92%)  
 Leuco.: 6.000/mm<sup>3</sup>  
 Polyneutr.: 62  
 Eosino.: 5  
 Lympho.: 27  
 Mono.: 6%

V.S.H.

1h : 9 mm  
 2h : 22 mm

Sang

Urée: 34 mg%  
 Glycémie: 94 mg%  
 Cholestérol: 364 mg%  
 R.Gross: lég.pos.  
 R.Sulfate de Cd: lég.pos.  
 Tymol: 10 u.M.L.  
 Acide urique: 3,5 mg%  
 Burstein: 80 u.a.

Urines (sommaire)

Densité: 1016.  
 Réaction: acide.  
 Albumine: abs.  
 Glucose: abs.  
 Sédiment: rares épith.plats  
 rares leuco.

Electrocardiogramme

Rythm sinusal, régulier, 79/min.  
 Axe électrique semihorizontalisé.

Examens radiologiques

Pleuro-pulmonaire: normal.  
 Ventricle gauche augmenté.  
 Aorte: normal.  
 Résection gastrique 1/3 moyenne.  
 La bouche anastomatique fonctionnet normalement.  
 Anne afférente non-opacifiée.  
 Anne efférente normale.  
 Côlon en 24 heures:  
 Barium en partie évacué. Traces en ampoule rectale.



Mme RIZZARDINI ERMINIA

Italie

RAPPORT MÉDICAL

Diagnostic: Climacterium.  
Hypertension artérielle st. I (170/110 mm Hg).  
Spondylose cervico-dorso-lombaire avec bradyalgies.  
Lithiase renale(?)  
Hyperpondéral.

Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections en 4 semaines  
à raison de 3 par semaine (une piqûre i.m. de  
5 cc chaque lundi, mercredi et vendredi).

Arrêt deux semaines après lequel:

Gerovital H3 dragées: une série de 24 en 12 jours (deux par jour,  
une dragée après les repas principaux).

Arrêt deux semaines après lequel une nouvelle série d'injections  
comme ci-dessus et continuer en laternant séries  
de dragées et séries d'injections avec les arrêts  
respectifs entre chaque série.

Médication associée: Primodian une ampoule i.m. chaque 21 jours;  
E vitamine (Ephinal-Roche) 1 dragée, 3 fois par  
jour chaque mois.  
Si nécessaire - traitement hypotensif sous médical  
contrôle.

Régime alimentaire sans: le cacao, thé, le café, le chocolat.  
On recommande: 2 fois par jour salade de crudités  
1 carotte, 1 pomme, ~~ix~~ 1 panais, 1 persil, épluchés  
arrosés avec jus de citron.

Prof. Dr. Anna Aslan



Mme RIZZARDINI ERMINIAEXAMENS DE LABORATOIREHémogramme

Hématocrite: 42%  
 Hémogl.: 13 gr (82%)  
 Leuco.: 7.200/mm<sup>c</sup>  
 Polyneutr.: 67  
 Eosino.: 3  
 Lympho.: 24  
 Mono.: 6%

V.S.H.

1h: 20 mm  
 2h: 44 mm

Sang

Urée: 30 mg%  
 Glycémie: 135 mg%  
 Cholestérol: 256 mg%  
 Acide urique: 3,2 mg%  
 R. Gross: nég.  
 R. Sulfate de Cd: nég.  
 Tymol: 4 u.M.L.  
 Burstein: 37 u.a.

Urines (sommaire)

Densité: 1021.  
 Réaction: acide.  
 Albumine: abs.  
 Glucose: abs.  
 Sédiment: rares épith. plats  
           très rares leuco.  
           fréq. urate amorphe.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (72/min.)  
 Axe électrique horizontalisé.  
 Légèrement troubles diffus d'irrigation myocardique.



Mme RIZZARDINI EMMA

Italie

RAPPORT MÉDICAL

Diagnostic: Fibrillation atriale.  
Hypertension arterielle.  
Artérite oblitérante de la membre inf. droite.  
Ulcères trophique pretibial et retromalléolaire.

Gerovital H3 ampoules: une série de 20 injections chaque mois (une piqûre i.m. chaque jour), dans le muscles de la jambe, plusieurs infiltrations de la même ampoule, circulaire, au-dessus de l'ulcère ou injectée parafémoral dans le triangle de Scarpa.

10-11 jours chaque mois: 2 dragées Gerovital H3 (deux par jour, une dragée après les repas principaux).

On recommande: la continuité de traitement local avec la pommade jusqu'à la cicatrisation de l'ulcère.

Médication associée: continuer le traitement avec tonocardiaques, hypocoagulantes, hypotenseuses sous contrôle médical; vitamine B1 100 mg, 10 ampoules i.m. chaque mois; Triphosadenine ou ATP, 10 ampoules i.m. chaque mois.

On recommande: éviter le froid, les effort physiques, condiments, le café, les doucees, les aliments conservés.

Prof. Dr. Anna Aslan



Mme Rizzardini Emma

EXAMENS DE LABORATOIRE  
=====

Hémogramme

Hématocrite: 46%  
Hémogl.: 14,3 g. (89%)  
Leuco.: 6.300/mm<sup>c</sup>  
Polyneutr.: 63  
Eosino.: 4  
Lympho.: 27  
Mono.: 6%

Sang

Urée: 36 mg%  
Glycémie: 105 mg%  
Cholestérol: 307 mg%  
Acide urique: 3,9 mg%  
R.Gross: nég.  
R.Sulfate de Cd: nég.  
Tymol: 3 u.M.L.

V.S.H.

1h - 21 mm  
2h - 38 mm

Examen oscillométrique

	<u>droite</u>	<u>gauche</u>
Cuisse, 1/3 inf.	1 à 10-12	0
Jambe, tiers sup.	0,5 à 9 -12	0
" " inf.	esquissé à 8-12	-

Concl.: endartérite oblitérante bilatérale,  
plus accentué à gauche.

Electrocardiogramme

Fibrillation atrial. Rythme cardiaque: 120-140/min.  
Axe électrique normal.  
Troubles d'irrigation coronariennes plus accentués  
à ventricule gauche.

Urine (sommaire)

Densité: 1023.  
Réaction: acide.  
Albumine: abs.  
Sédiment: rares épith.plats;  
rares leuco.;  
fréq.urates amorphes;  
flore bacterienne présente.



*ambulat*

. Ferrari Rizzieri, 66 ans

'Italie

xx en avril 1973.

- Artériosclérose généralisée.
- Diabète sucré.
- Polyarthrose.

Gérovital H3

Gérovital H3

14

Gérovital H3

14

complexe B.

30 g. lipides.

glycosurie.

périodiquement des vitamines du

250 g.Hc/24h, 100 g. protéines et

, de la glycémie et de la



M. Ferrari Rizzieri  
Italie

46%	36 mg%
15 g%	3,4 "
4900/mm	220 "
61	neg.
4	"
30	3 u.M.L.
5%	45 u.g.

Glycémie 20.IV.1973 130 "

17 mm  
31 mm

acide  
lol9  
abs.  
prés.  
rares épith.  
" leuco.

Rythme sinusal, régulier, 76/min.  
Axe électrique dévié légèrement à gauche.

Scéléro-emphysème pulmonaire accentué.  
Coeur horizontalisé et très agrandi.  
Aorte déroulée, ectasiée et opacifiée IIIème degré.



March 31

8

Mr. Giuseppe Rizzio

MEDICAL REPORT

Mr. Giuseppe Rizzio, 56, of Torino, has undergone clinical and laboratory investigation and a period of outpatient treatment at the Bucharest Institute of Geriatrics from March 19 to March 31st, 1968.

The patient complains of general fatigue; pains in the lumbar sacral area; mild dyspeptic phenomenon of gastro-cholecystic type. Case history points out no infections or metabolic disturbances.

Present examination revealed :

- Incipient arthritic process involving the vertebral column (cervical and lumbar-sacral).
- Chronic neurogenic fatigue

Laboratory records reveal no anomalies.

During his stay the patient underwent a biotrophic treatment with Gerovital H3 by way of daily intramuscular injections. The treatment was well tolerated and on discharge we note less fatigue, improved sleep, decrease of pains.

We advise continuation of the biotrophic treatment according to the following schedule :

- Gerovital H3 ampoules : one course of 22 injections in four weeks (an intramuscular injection of 5 cc every Monday, Wednesday and Friday).
  - Intermission ten days, after which :
  - Gerovital H3 pills : one course of 24 in 12 days (two a day, on pill two hours after breakfast and lunch).
  - Intermission seven days after which another course of injections. To be continued by alternating courses of pills and courses of injections with the prescribed intermission periods between each separate course.-
  - Vitamin C : 1 effervescent tablet of 1000 mg. per day, on the days of the Gerovital H3 injections.
  - Bourget according to the given formula: one dose dissolved in 1000 g. water, to be taken at a rate of one glass every evening for the first ten days of each month, in total for 3 months.
- Physical exercise, gymnastics, swimming are advised; normal diet with reduction of animal fats.

/ ASSISTANT DIRECTOR,



Mr. Giuseppe Rizzio  
Torino, Italia

LABORATORY RECORDS

Blood count

Hemogl. 14.1 g%  
Leuko. 5.400/mm<sup>3</sup>  
Polyneutr. 58  
Eosino. 4  
Lympho. 32  
Mono. 6%

Sed. rate

1h - 2 mm  
2h - 5 mm

Blood group: A(II)

T.E.G

r = 6" (12 mm)  
k = 4" (8 mm)  
am = 60 mm  
Em = 150

Howell t. 1'30"

Heparin.toler.i.1.2

Urea 40 mg%  
Uric acid 7 "  
Cholesterol 155"  
Proteins (total) 7.9 g%  
Burstein 38 a.u.  
Sugar 115 mg%  
Transaminase (GOT) 25 F.u.  
(GPT) 22 F.u.  
Lipids (total) 790 mg%  
Gross neg.  
Cadmium Sulfate "  
Thymol 2 M.L.u.  
Weltmann 6  
Lipidogram:  
beta 69%  
alpha 31%  
beta/alpha 2,2

Urine

Reaction alcalin  
Sp. <sup>u</sup>r. 1025  
Albumin neg.  
Sugar "  
Sediment: few epith.; few leuko.

Oscillometric examination

right

Leg. inf. third  
" sup. "

6 to 10-11  
12 to 10-11

left

6.25 to 10-11  
12.50 to 10-11

Electrocardiogram

Regular sinus rhythm 61/min.  
Horizontalised electric axis.  
No myocardium alterations.

Ophtalmologic examination

F.O. Papilla = normal.  
Macula = normal, foveolar refl. abolished.  
Vessels = arteries and veins = normal.  
Choroid = normal.  
Retina = normal.  
Centr. Ret. Art. Pressure = 35 g water.



X-ray examinations

- Moderate bone hypertransparency.
  - Lower cervical spondylosis, disc arthrosis C<sub>6</sub>-C<sub>7</sub>.
  - Dorsal spondylosis with sequelae of old osteochondritis.
  - Lumbar scoliosis (right), moderate lumbar spondylosis.
  - Discopathy L<sub>4</sub>-L<sub>5</sub>.
  - Fibrosed hilä.
  - Heart: normal.
-



March 29th

8

Mrs. Adriana Rizzio

MEDICAL REPORT

Mrs. Adriana Rizzio, of Torino, has undergone medical investigation and outpatient treatment at the Bucharest Institute of Geriatrics from March 19 to March 29, 1968.

The patient complains of attacks of vision disorders followed by intensive pain in the right frontal-orbital area appearing during the pre-menstrual period. Concomittantly there exists a tendency of body weight increase. Since several years, epigastric pains with regular appearance suggesting hyperacidity.

Present clinical and laboratory examinations revealed :

- Hyperfolliculine syndrome (pre-menopause type?).
- Attacks of ophtalmic migraena consequent to hyperfolliculine onsets.
- Chronic gastroduodenitis (hypertonic) with gastro-cholecystic dyskinesia.

During her stay the patient underwent a biotrophic treatment with Gerovital H3 by daily intramuscular injections. The treatment was well tolerated and we advise its continuation according to the following schedule :

- Gerovital H3 ampoules : one course of 12 injections in 4 weeks (an intramuscular injection of 5 cc every Monday, Wednesday and Friday).
- Intermission 7 days, after which :
- Gerovital H3 pills : one course of 24 in 12 days (two a day, one pill two hours after breakfast and lunch). To be repeated after an intermission of two weeks.
- After this second course of pills, follows an intermission of 7 days after which a new course of injections as above. To be continued according to the above mentioned schedule, i.e.: one course of injections and two courses of pills with the prescribed intermission periods between each separate course.
- "Roter" or other gastric antiacid drug : periodically in spring and autumn for 4-6 weeks, three times a day, after meals.
- "Bourget" according to the given formula, one glass every evening for ten days each month.
- Yellow-body preparation (Lutein): one injection at the 21st day of the menstrual cycle, intramuscular. To be administered only if ophtalmic migrena attacks persist.

Diet in view of reducing weight; spices, heavy meals to be avoided.

/ ASSISTANT DIRECTOR,



I-ray examinations

Mrs. Adriana Rizzio

Torino, Italia

and lungs normal.  
 - Stomach = normal position, good tonicity and kinetics;  
 pyloric space.  
 - Duodenum = normal.  
 - Colon = LABORATORY RECORDS normal, present in  
 entire colon; spastic colon.

Blood count

Erythro.	4,200,000/mm <sup>3</sup> .	Urea	20 mg%
Hemogl.	12.7 g%	Uric acid	6 "
Glob.val.	0.93	Cholesterol	225"
Leuko.	6,800/mm <sup>3</sup>	Lipids (total)	400"
Polyneutr.	63	Burstein	46 a.u.
Eosino.	4	Proteins (total)	7.45 g%
Lympho.	28	Transaminase (GOT)	15 F.u.
Mono.	5%	(GPT)	12 Fu
<u>Sed. rate</u>		Sugar	110 mg%
1h - 8 mm		Gross	neg.
2h - 22 mm		Cadmium Sulfate	slightly pos.
		Thymol	3 M.L.u.
		Weltmann	6

Urine

Reaction acid  
 Sp.Gr. 1.013  
 Albumin slight traces  
 Sugar neg.  
 Sediment: relat.freq.epith.;  
 few leuko.; few erythro.

Oscillemetric examination

	<u>right</u>	<u>left</u>
Leg, inf.third	3.50 to 10	4 to 10
" sup. "	8 to 10	8.50 to 10

Metabolism = +15%

Ophthalmologic examination

F.O.  
 Papilla = normal.  
 Macula = normal.  
 Vessels = arteries and veins = normal.  
 Choroid = normal.  
 Retina = normal.  
 Centr.Ret.Art.Pressure = 39 g.water.

Electrocardiogram

Regular, sinusal rhythm, 75/min.  
 Normal electric axis.  
 No myocardium alterations.



X-ray examinations

- Heart and lungs normal.

Gastro-intestinal investigation:

- Stomach = normal position; good tonicity and kinetics; piloric spasm.
- Bulb = regular, sensitive cholecystic area.
- Colon (after 24 hours) = Barium unevacuated, present in entire colon; spastic colon.

Vertebral column investigation:

- Moderate hypertransparency.
  - Dorsal spondylosis mid-third.
  - Lumbar sacral arthrosis, hyperlordosis.
-



TELEGRAMA

*hat.*

VIA ROMA = ELT=

Nr. *328*

INSTITUTUL DE GERIATRIE

R DAVID BUCURESTI =

+ LOC 7 DIN TORINO 949 14 14 1330 =

data ..... ora ..... m .....

CONFERMIAMO ARRIVO 17 MARZO ALLOGGEREMO

ALBERGO RIZZIO =

COL 17 +++

eria J

CHITANȚA

rama nr. *10 10* 011532  
 cuv. Indicații spec. *L.T.*  
 tinația *[illegible]*  
 stinatar *[illegible]*  
 editor *[illegible]*  
 Semnatura *[illegible]*

Taxa  
Lei

*13.00*



TELEGRAMA

L.T.

ITALIA

---

RIZIO - RUBRI TORINO

CLINICA COMPLETA MARZO APRILE POSSIBILITA SOLOFANTO  
ALBERGHI STOP SE VOLETE MAGGIO TELEGRAFIARE

DR DAVID

---

XXXXXXXXXX  
Inst.de Geriatrie Bucuresti



# TELEGRAMA

Z ELT INSTUTUL DE GERIATRIE BUCURESTI

Primitor,

Nr. 290

LOCALI DIN TORINO VIA ROMA 353 26 11 1815

ora ..... m.....

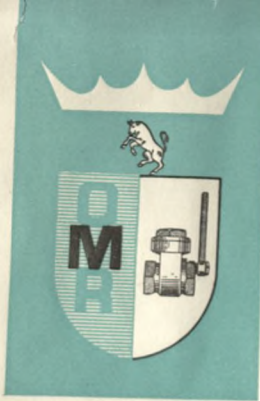
Z PREGO CONFERMARE POSSIBILITA RICOVERO CURA ASLAN CONIUGI  
RIZIO STOP ARRIVEREBBERO AEREO 17 MARZO ORE 1600 CABLARE  
RISPOSTA A RUERI TORINO RIZIO Z

COL 17 1600

I. P. Tiparul — cd. 3373/967

M.P.T. 3-01; 1/12 A 1





*tratt*

*Rizzio*

*D10-8022*

# OFFICINE MECCANICHE RIZZIO TORINO

INDUSTRIA SPECIALIZZATA PER LA COSTRUZIONE DI VALVOLAME E RUBINETTERIE

SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA:  
TORINO - CORSO G. MARCONI, 3  
TEL. 683.600 - TELEGR. RUBRI - TORINO

STABILIMENTO:  
VALDUGGIA - VIA ROMA (VERCELLI)  
TEL. 47.208  
CASSELLA POSTALE N. 7

TORINO li 20 Febbraio 1968

VS. RIFERIMENTO

NS. RIFERIMENTO

(DA CITARE NELLA RISPOSTA)

*me te via a det  
dran (S-a det  
Telepaua)*

Prof. ANA ASLAN  
Direttrice dell'Istituto di Geriatria  
Via CALDAVASANI, 9  
BUCAREST - Romania -

Gent. Prof. ASLAN,

Ho letto sulla "Stampa" di lunedì 29 Gennaio l'articolo di Massimo Conti (che allego) circa l'efficacia del suo "GEROVITAL H 3" ed i considerevoli risultati ottenuti sui suoi pazienti.

Per avere notizie più dettagliate mi sono rivolto all'Ambasciata di Romania di Roma, ed il Dr. Joan Radu consigliere dell'Ambasciata, gentilmente mi ha dato il suo indirizzo invitandomi a mettermi direttamente in contatto con Lei.

Sono un uomo di 55 anni, fisicamente normale ed apparentemente sano, ma soggetto ai seguenti disturbi:

Artrosi vertebrale, lombare e cervicale.

Indebolimento della memoria.

Insonnia di origine nervosa e psicogena.

Stanchezza con limitata resistenza alla fatica intellettuale.

Emicranie frequenti.

Ronzio all'orecchio sinistro.

Indebolimento della vista, più accentuato all'occhio sinistro.

Quello che desidererei sapere; e per questo mi rivolgo alla Sua gentilezza, pregandola di scusare il disturbo che le do; è di conoscere se la Sua cura può essere praticata con successo anche nel mio caso. Se Lei ritiene necessario il ricovero nella Sua Clinica, la durata della cura ed il Suo costo approssimato. Oppure se ci sono altre possibilità per seguire la sua cura.

RingraziandoLa molto per le informazioni che gentilmente vorrà comunicarmi, mi è gradito esprimerLe i sensi della mia ammirazione e porgerLe i miei più distinti saluti.

GIUSEPPE RIZZIO  
Corso G. Marconi, 3  
10125 TORINO - Italia -

*G. Rizzio*





*Arupulat*

. RIZZO Giuseppe, 51 ans, d'Italie,  
en juillet 1973.

- Spondylarthrose lombaire.
- Hypogonadisme. Dystonie neuro-végétative.

Gerovital H3

10

Aslavital

20

- Testolent, une injections tous les 3 semaines (4-5 ampoules par an).
- Evion forte 4-6 tablettes par jour, durant 20 jours par mois.

Régime alimentaire: éviter graisses, sucreries, pâtes, pommes-de-terre, riz.  
sont permises: viande maigre, fruits, légumes.

Répéter l'examen de l'Urée sanguine.



M. RIZZO Giuseppe  
Italie

41%	
12,2 g%	60 mg%
8.000/mm <sup>3</sup>	3,4"
67	
3	1ég.pos.
26	" "
4%	5 u.M.L.
	45 u.a.
	98 mg%

4 mm  
9 mm

acide  
lo2o  
néant  
"  
rares épith.  
" leuco.

Electroencephalogramme

Concl. Tracé sans éléments pathologiques

Rythme sinusal, régulier, 62/min. Axe électrique horizontalisé.



-me RIZZOTTO Elisabetta, 56 ans, d'Italie  
en Août 1973

- Spondylose cervico-dorso-lombaire avec radiculalgie.
- Polyarthrose.
- Dyscinesie biliaire.
- Adiposé.
- Spasmophilie.

Première année:

Gérovital H3

16

Aslavital

16

Séconde année Gérovital ampoules et dragées selon le même schéma.

Une cure de ROWACHOL par mois selon les instructions.

Après les repas prenez 1-2 dragées DECHOLINE ou similaire.

4-5 cures par an d'ATROMIDINE à 45 jours une cure, 1 capsule/jour,  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 45 jours arrêt entre les cures.

15 - 20 jours par mois prenez Calcium Sandoz éffervescent et  
chaque 4-5 semaines 1 ampoule de vitamine D2 (400.000 u.)

Régime alimentaire: Réduire les graisses animales, crème, crème fouettée, abats, sucreries, pain, pâtes alimentaires, café, boissons alcoolique.

Nous recommandons gymnastique et promenades à pied, en plein air, tous les jours. Perdre du poids 8-10 kg, 2-3 kg par mois.



12,7 g%  
42%  
5000/mm<sup>3</sup>

44 mg%  
2,6 mg%  
525 mg%  
nég.  
lég. pos.  
4 u.M.L.  
75 u.a.  
72 mg%

20 mm  
41 mm

acide  
1023  
néant  
néant  
freq, épith.  
rares leuco.  
rare urate

Rythme sinusal régulier, 53/min. Axe électrique semi-horizontali-  
sée. P-R au limite sup. admise. Troubles diffusés d'irrigation  
coronaire.



Hal

7 sept. 1972

me ROBBA Celestina, 47 ans,  
e  
7 septembre, 1972.

'Italie  
28 août

Varices aux jambes.  
Spondylose cervico-dorso-lombaire modérée.

Gerovital H3.

Gerovital H3

14

Gerovital H3

14



13,1 g%  
42%  
5.000/mm<sup>c</sup>  
66  
3  
27  
4%

26 mg%  
3,9 mg%  
222 mg%  
nég.  
nég.  
3 u.M.L.  
30 u.a.  
89 mg%

5 mm  
11 mm

acide  
lo22  
abs.  
abs.  
rare<sup>s</sup> acide urique, nombreux épith.

Rythme sinusal, régulier, 64/min. Axe électrique normal.  
Troubles légers de conduction dans la branche droite.

Dessin hilo-basal accentué bilat. Coeur et aorte d'aspect normal.  
Transparence osseuse légèrement accentuée. Rectitude de la  
colonne vertébrale lombaire. Osteoarthrose accentuée des petites  
articulations post. et modérée sacro-iliaque bilat.



Monsieur Robba Marco

RAPPORT MEDICAL

Monsieur Marco Robba, d'Italie, a été examiné à l'Institut de Gériatrie de Bucarest du 8 Juillet au 20 Juillet 1968.

Les examens cliniques et de laboratoire ont révélé:

- Séquelles de colicystoctémie.
- Spondylose avec brachialgie.
- Périartrite scapulo-humérale bilatérale.
- Prostatite et cystite chronique
- Varices avec œdèmes trophiques.

Durant son séjour à Bucarest, le patient a été soumis à un traitement biotrophique au Gérovital H3, par injections intramusculaires journalières, qui a été bien toléré.

Nous recommandons la continuation de ce traitement, selon le schéma:

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (une piqûre de 5 cc chaque lundi, mercredi, vendredi).

- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer comme ci-dessus durant 3 séries d'injections.

- Après le repos de 14 jours, après la troisième série d'injections:

- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, à raison de deux par jour, une dragée à 2-3 heures après les repas principaux.

- Arrêt 10 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer en alternant séries d'injections avec séries de dragées, en observant les arrêts de 10 jours entre les séries.

Traitement associé: durant la première et la troisième semaine du mois, 2-3 tablettes par jour "SEGONTIN" ou "PERSANTIN"

Durant les premiers 10 jours du mois, prendre des colérétiques ou colagogues du type "PEPTOCOLIN", "DECOLIN", ou autre produit similaire.

Il est indiqué d'associer aussi la vitamine B<sub>6</sub>, injections ou tablettes.

En cas de douleurs retrosternales ou d'oppression, il est indiqué de sucer une tablette de "NITROGLYCERINE" ou "TRINITINE".

Régime alimentaire mixte: éviter les graisses d'origine animale, les sauces, conserves, tabac, café.  
Sont permises: légumes, salades, fruits, viande ou poisson maigre (2-3 fois par semaine).

Eviter les efforts physiques et intellectuels.

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest.



Monsieur  
Robba Marco  
Italia

le 18 Juillet 8

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémoграмme

Hématocrite	50%
Hémogl.	16 g (100%)
Leucp.	7.400/mm <sup>3</sup>
Polyneutr.	61
Eosino.	4
Lymphc.	29
Mono.	6%

V.S.H

1h - 5 mm  
2h - 11 mm

Sang

Glycémie	95 mg%
R.Gross	nég.
R.Sulfate de Cadmium	faibl.pos
R.Thymol	4 u.M.L.
R.Weltmann	6
Cholesterol	160 mg%

Urines

Réaction	acide
Densité	1010
Albumine	nég.
Glucose	"
Sédiment: rares épith.; rares leuco.; rare oxalate de Ca.	

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (80/min.)  
Axe électrique dévié à gauche (-60°).  
Séquelles d'infarctus postérieur.  
Hypertrophie ventriculaire gauche.

Examens radiologiques

- Hypertransparence accentuée de la colonne cervicale.
- Spondylose cervicale inf.
- Apophyses transverses C<sub>7</sub> agrandies.
- Attitude scoliotique cervico-dorsale gauche.
- Hiles accentués.
- Ventricule gauche agrandi.
- Aorte déroulée-opacifiée IIIème degré.



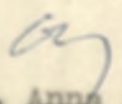
Ep. 31.7.70  
Signora  
Bruna Roberto  
Via Pasubio 1  
GORIZIA  
Italia

Gentile Signora,

Con riferimento alla Sua lettera del 4 gennaio 1970 sono di parere che la cura con Gerovital H3 è più attiva essendo effettuata per un'alternanza di 4 cicli di 12 iniezioni, tre per settimana, con 4 cicli di 24 pillole, due al giorno, dopo i pasti - fra i cicli riposi di 10-14 giorni.

La cura può essere effettuata anche soltanto per pillole, nei casi meno gravi. Ogni anno deve essere effettuata una cura di mantenimento, più o meno intensiva secondo lo stato di salute. Di solito se fanno 3 cicli di punture e 3 cicli di pillole.

Gradisca i nostri più distinti saluti,

  
Prof. Dr. Anna Aslan  
Direttrice dell'Istituto di Geriatria  
Bucarest



Ret.

156

Genova, 4-1-69

Ch. Prof.

sto facendo la cura del Gerovital H<sub>3</sub>  
in pillole; ho 47 anni. Siccome non  
so se il ciclo di 6 pastiglie di  
25 pillole, intitolato come da istru-  
zione contenuta nel flaconcino, si fa  
una sola volta nella vita o deve  
essere ripetuto ogni anno, o ogni  
tant'anni, La prego, se possibile,  
darvi una precisa indicazione  
adatta a persona di 47 anni  
non affetta finora da malattie vere.



è propria.

Domenico in attesa di una  
Sua cortese risposta.

Con molti ringraziamenti

è perfetto stima

Bruna Roberto

Il mio indirizzo è:

BRUNA ROBERTO

Via Pasubio 1

GORIZIA

ITALIA



pacient ambulatoriu

prin ONT Carpati

M. GUIDO ROBONI

Monsieur Guido Roboni, âgé de 57 ans, de Milan, a été examiné à l'Institut de Gériatrie de Bucarest du 13 au 16 juin, 1966.

Les examens effectués ont révélé: douleurs lombosacrées, avec limitation des mouvements de la colonne vertébrale lombaire; sensibilité cutanée diminuée; paresthésies du membre inférieur gauche; réflexe rotulien diminué, gauche; hépatomégalie; pouls pédieux présent.

Le patient a été testé pour traitement biotrophique au Gérovital H3. Le médicament a été bien toléré et nous recommandons la continuation du traitement selon le schéma suivant:

- Gérovital H3, ampoules: une série de 12 injections en quatre semaines (une injection de 5 cc intramusculaire chaque lundi, mercredi et vendredi).

lequel: - Observer ensuite un arrêt de deux semaines, après

- Gérovital H3, dragées: une série de 24 dragées en 12 jours (seux par jour, une dragée prise deux heures après les repas principaux).

- Arrêt de deux semaines, après lequel recommencer une série d'injections comme ci-dessus et continuer en alternant séries de dragées et séries d'ampoules, avec arrêts de deux semaines entre chaque série respective.

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
de Bucarest



*parcours exil*

Monsieur GUIDO ROBONI

Monsieur Guido Roboni, âgé de 57 ans, de Milan, a été examiné à l'Institut de Gériatrie de Bucarest du 13 au 16 juin, 1966.

Les examens effectués ont révélé: douleurs lombosacrées, avec limitation des mouvements de la colonne vertébrale lombaire; sensibilité cutanée diminuée; paresthésies du membre inférieur gauche; réflexe rotulien diminué, gauche; hépatomégalie; pouls pédiéux présent.

Le patient a été testé pour traitement biotrophique au Gérovital H3. Le médicament a été bien toléré et nous recommandons la continuation du traitement selon le schéma suivant:

- Gérovital H3, ampoules: une série de 12 injections en quatre semaines (une injection de 5 cc intramusculaire chaque lundi, mercredi et vendredi).

- Observer ensuite un arrêt de deux semaines, après lequel recommencer une seconde série d'injections comme ci-dessus:

- Après l'arrêt suivant la deuxième série, commencer Gérovital H3, dragées: une série de 24 dragées en 12 jours (seux par jour, une dragée prise deux heures après les repas principaux).

- Arrêt de deux semaines, après lequel recommencer une série d'injections et continuer en alternant séries de dragées et séries d'ampoules, avec arrêts de deux semaines entre chaque série respective.

*A. Esian*  
Prof. Dr. Anna Esian  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
de Bucarest





le 30 avril 1971

xx xxx M.ROBOTI GIUSEPE

l'Italie

26 avril

30 avril 1971

Status hyperuricemicus.

s

Gerovital H3 dragées: une série de 24 en 12 jours  
(deux par jour, une dragée après les repas principaux).

Arrêt 3 semaines après lequel: une nouvelle série  
de dragées et continuer comme ci-dessus.

Régime alimentaire: réduire la viande, organs, cervelle,  
reins. Modérément vin.-





MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
INSTITUTUL DE GERIATRIE „BUCUREȘTI”

București 19  
Str. Mănăstirea Căldărușani,  
Casa Poștală 2009  
Telefon 17.76.86 — 17.24.41

Dear Mister/ Missis,

In answer to your letter I inform you that you can undergo the geriatric treatment with Gerovital H3 under my direct supervision as well as that of my assistants.

A stay of two weeks is necessary for medical examinations, laboratory tests and a period of treatment under our direct control.

The treatment can be taken under the following conditions:

- 1) As inpatient in the clinic of the Institute, the places having to be booked 2-3 months in advance (enclosed herewith conditions for treatment).
- 2) As inpatient in the neighbourhood of the Institute in a hotel for cures situated in the middle of a park. The treatment will be given under our care.
- 3) As inpatient in a luxurious castle surrounded by a very large park, situated at a distance of 17 kms from Bucharest. The treatment will be given under our care.

Owing to the reduced capacity of the Institute, the places having already been booked until 1970, you could choose one of the two other above mentioned possibilities.

We are sending you herewith the prices of the Romanian Tourist Agency "Hercules" which is dealing with all travel arrangements, accomodation, a.s.o., where you can apply directly for reservation according to your preferences.

Kindly please inform us of the exact date of your arrival.

Yours sincerely,

Prof. Anna Aslan  
Director, the Bucharest Institute  
of Geriatrics



M. ROBOTI GIUSEPE

45%	36 mg%
14 gr. (88%)	6,8 mg%
7.200/mmc	238 mg%
61	
4	
31	3 u.M.L.
4%	48 u.a.
	91 mg%
	R.Gross: nég.
4 mm	R.Sulfate de Cad.: nég.
9 mm	

Urine (sommaire)

Réaction: acide  
Densité: 1015  
Albumine: abs.  
Glucose: abs.  
Sédiment: rares épith.  
plats, rares leuco.

Rythme sinusal, régulier (66/min).  
Syndrome S1S2S3.

Hyperglycémie provoquée

à jeun - I = 91 mg%  
II = 121 mg%  
III = 139 mg%  
IV = 120 mg%  
V = 104 mg%

Examen ophtalmologique

Presbiopie.  
F.O.: Papille normale.  
Macule: normal. Reflet fovéolaire aboli.  
Artères et veines normales.  
Choroïde et rétine: normales.  
TACR = 40 gr. eau.  
TA = 140/85 mmHg.





MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
INSTITUTUL DE GERIATRIE „BUCUREȘTI”

București 19  
Str. Mănăstirea Căldărușani,  
Căsuța Poștală 2009  
Telefon 17.76.86 — 17.24.41

Dear Mister/ Missis,

In answer to your letter I inform you that you can undergo the geriatric treatment with Gerovital H3 under my direct supervision as well as that of my assistants.

A stay of two weeks is necessary for medical examinations, laboratory tests and a period of treatment under our direct control.

The treatment can be taken under the following conditions:

- 1) As inpatient in the clinic of the Institute, the places having to be booked 2-3 months in advance (enclosed herewith conditions for treatment).
- 2) As inpatient in the neighbourhood of the Institute in a hotel for cures situated in the middle of a park. The treatment will be given under our care.
- 3) As inpatient in a luxurious castle surrounded by a very large park, situated at a distance of 17 kms from Bucharest. The treatment will be given under our care.

Owing to the reduced capacity of the Institute, the places having already been booked until 1970, you could choose one of the two other above mentioned possibilities.

We are sending you herewith the prices of the Romanian Tourist Agency "Hercules" which is dealing with all travel arrangements, accomodation, a.s.o., where you can apply directly for reservation according to your preferences.

Kindly please inform us of the exact date of your arrival.

Yours sincerely,

Prof. Anna Aslan  
Director, the Bucharest Institute  
of Geriatrics



August 28th,

87

10392

Mrs. Fiorella Revescala  
Via Primule, 7  
20146 Milano  
I T A L Y

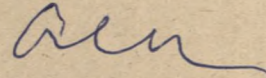
Dear Mrs. Revescala,

I received your parcel for which I thank you.

As a matter of fact I had answered you in a previous letter.

It will be a pleasure for me to see you again next year when you come to our clinic.

With kindest regards and every good wish,



Yours sincerely,



AMMINISTRAZIONE  
INTEGRALE N. 1392  
198 7 Luna 08 Milano, 24 luglio 1978  
Ziua 28

Cara e gentile signora Asler,

La ringrazio di cuore per le Sue gentili  
tighe del 2/7 che mi hanno fatto immenso piacere. La spero  
in ottima salute.

In aprile Le ho spedito in Otopene, un pac-  
chetto contenente dolci e gradirei sapere se l'ha ricevuto.  
La stessa cosa per la lettera contenente foto.

Conto essere nuovamente in Otopene ai pri-  
mi del mese di marzo 88 e quindi avere il piacere di tra-  
scorrere qualche ora in Sua compagnia.

La ringrazio per le Sue gentilezze e ricor-  
dandola affettuosamente porgo i migliori saluti

Fiorella Roverese



D-na FIORELLA ROVESCALA

Traducere lb.italiană

Via Primule, 7

20146 MILANO

I T A L I A

Stimată și iubită doamnă doctor Aslan,

vă mulțumesc din inimă pentru amabilele dv. rînduri din 2 iulie, care mi-au făcut o imensă plăcere.

In aprilie v-am trimis la Otopeni un pachet conținînd dulciuri și aş dori să știu dacă l-ați primit. Același lucru pentru scrisoarea care conținea fotografii.

Voi veni din nou la Otopeni în primele zile din luna martie 1988, și sper că atunci voi avea plăcerea să petrec cîteva ore în compania Dvs.

Vă mulțumesc pentru amabilitatea dvs. și transmitîndu-vă cele mai bune urări, vă salută

Fiorella Rovescala

*cu simț  
și respect  
și*



D-na FIORELLA ROVESCALA

Traducere lb.italiană

Via Primule, 7

20146 MILANO

I T A L I A

Stimată și iubită doamnă doctor Aslan,

Vă mulțumesc din inimă pentru amabilele dv. rînduri din 2 iulie, care mi-au făcut o imensă plăcere.

În aprilie v-am trimis la Otopeni un pachet conținînd dulciuri și aş dori să știu dacă l-ați primit. Același lucru pentru scrisoarea care conținea fotografii.

Voi veni din nou la Otopeni în primele zile din luna martie 1988, și sper că atunci voi avea plăcerea să petrec cîteva ore în compania Dvs.

Vă mulțumesc pentru amabilitatea dvs. și transmițîndu-vă cele mai bune urări, vă salută

Fiorella Rovescala



Monsieur

le 27 mai

9

Robusti Rutilio

Roma, Italia

INDICATIONS DE TRAITEMENT

Diagnostic: - Sténose mitrale compensée.  
- Spondylose cervico-dorso-lombaire.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections i.m. en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les deux jours).

- Arrêt 14 jours.

- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas.

- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus en alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Médication associée:

- Vitamine B<sub>6</sub> et Vit.E.

Régime alimentaire: sans abuser de sucreries, graisses, farineux, sel, alcools.

Contrôle médical périodique (cardiologique).

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest

---



Monsieur  
Robusti Rutilio  
Roma, Italia

le 27 mai

9

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite 42%  
Hémogl. 13,2 g. (82%)  
Leuco. 6.000/mm<sup>3</sup>  
Polyneutr. 58  
Eosino. 3  
Lympho. 34  
Mono. 5%

Sang

Urée 52 mg%  
Acide urique 4,9"  
Cholesterol 91 "  
Glycémie 34 u.a.  
Burstein

Urines (sommaire)

Réaction acide  
Densité 1,015  
Albumine nég.  
Glucose "  
Sédiment: rares épith. plats.  
rares leuco.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (64/min.)  
Axe électrique dévié à gauche (-30°).  
P mitral.  
Signes de hypertrophie ventriculaire gauche.

Examens radiologiques

- Transparence pulmonaire accentuée.
- Régions apicales voilées.
- Calcifications du hile gauche.
- Ventricule gauche agrandi.
- Aorte opacifiée IIIème degré.
- Diaphragme abaissé et avec mouvements réduits.



Madame  
Robusti Amalia  
Roma, Italia

le 26 mai

9

INDICATIONS DE TRAITEMENT

Diagnostic: - Artériosclérose; myocardioclérose;  
séquelles ischémiques antéro-septales.  
- Syndrome dépressif anxieux.  
- Polyarthroses.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections i.m. en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les deux jours).
- Arrêt 12 jours.
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas.
- Arrêt 12 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus en alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 12 jours entre les séries.

Médication associée:

- Vitamine B<sub>6</sub> (ampoules).
- Vitamine E<sup>6</sup> (tabl.)
- Ségontin; Persantin.
- Sédatifs (Noan, tophranil).

Régime alimentaire: éviter graisses, sucreries, farineux, sel, alcools, café, cacao, chocolat.

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest



Madame  
Robusti Amalia  
Roma, Italia

le 26 mai

9

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite	42%
Hémogl.	13,2 g. (82%)
Leuco.	5.700/mm <sup>c</sup>
Polyneutr.	69
Eosino.	4
Lympho.	24
Mono.	3%

Sang

Urée	66 mg%
Acide urique	4,7"
Glycémie	94 "
Cholestérol	237"
Burstein	39 u.a.

Urines (Sommeire)

Réaction	acide
Densité	1013
Albumine	traces très fines
Glucose	neg.
Sédiment:	rare epith. plats.
	rare leuco,
	très rare erythro.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (80/min.)  
Axe électrique dévié a gauche (-30°).  
Ischémie antéro-septale.  
Troubles de conduction intraventriculaire.

Examens radiologiques

- Hypertransparence osseuse accentuée.
  - Spondylarthrose modérée.
  - Hyperlordose lombaire.
  - Ventricule gauche légèrement agrandi.
  - Transparence pulmonaire accentuée.
  - Calcifications hilaires.
  - Diaphragme avec des mouvements normaux.
  - Aorte opacifiée IIème degré.
-



Malia

trat

Amalia Rocca

la

trat. rezultate



Yhae

6 Sept. 1972

. ROCCA GUIDO, 50 ans,  
6 septembre, 1972.

'Italie  
28 août

Spondylose cervico-dorso-lombaire. -

Gerovital H3.

Gerovital H3

14

Gerovital H3

14



15,4 g%  
52%  
5.800/mm<sup>c</sup>  
64  
3  
28  
5%

44 mg%  
5,2 mg%  
206 mg%  
légèrem. pos.  
nég.  
2 u.M.L.  
36 u.a.  
98 mg%

2 mm  
4 mm

acide  
1020  
abs.  
abs.  
très rares épith., rare acide urique.

Arrythmie sinusale. Fréquence ventriculaire approx. 65/min.  
Axe électrique dévié à gauche. Hypertrophie ventriculaire gauche.

Dessin hilair très accentué bilat. Coeur légèrement agrandi et globuleux. Aorte allongée et avec le bouton très accentué. Spondylarthrose accentuée de la colonne vertébrale cervicale (C5-C7). Sacralisation de la colonne lombo-sacrée L5 (I-er degré). Osteoarthrose modérée des petites articulations post. Osteoarthrose modérée sacro-iliaque bilat.



Handwritten mark

13 mars

2

me FRANCESCA ROCCASECCA, 51 ans,  
14 mars, 1972.

'Italie  
3 mars

Spondylose cervico-dorso-lombaire;  
polyarthrose.  
Suspect diabète sucrée

Aslavital XXXXXXXXXXXX

14

Aslavital XXXXXXXXXXXX

14

(Dr. Bartoletti).



Mme FRANCESCA ROCCASECCA

14,3 g%  
45%  
7.800/mmc  
63  
7  
25  
5%

42 mg%  
4,3 mg%  
235 mg%

44 u.a.  
90 mg%

6 mm  
18 mm

acide  
quant.insuf.  
fines traces  
abs.

fréq.épith., fréq.leuco., rares érythro., rare acide urique.

Rythme sinusal, régulier, 77/min. Axe électrique normal.

Transparence osseuse modérément accentuée. Légère accentuation de lordose cervicale. Spondylose cervicale incipiente. Colonne vert. lombo-sacrée: transparence osseuse très accentuée. Atrophie hypertrophique. Spondylose lombaire incipiente. Disarthrose modérée L-5-S1. Arthrose sacro-iliaque modérée bilat. pred. à droite.



Hal

le 14 mars 2

Mme ROCESECCA FRANCESCA

Hyperglycémie provoquée

I = 95 mg%  
II = 152 mg%  
III = 134 mg%  
IV = 116 mg%  
V = 90 mg%

Vous n'avez pas le diabète.  
Continuer la diète: réduire les hydrocarbonates.  
On recommande: exercices physiques légers .  
Contrôle de la glycémie chaque 3-4 mois.



21 aprile 70

un: RT  
27. 30/10/70

Signor  
Rocchetti Pasquale  
Corso Trieste 61  
00198 ROMA  
Italia

Gentile Signore,

Con riferimento alla Sua lettera del 8 aprile 1970, siamo di parere che una cura con Gerovital H3 - fattore vitaminico, eutrofico e rigeneratore - è indicata per il Suo stato di salute, ma che, alla Sua età, una cura soltanto per pillole non è abbastanza attiva. Deve farsi somministrare, sotto sorveglianza medica, durante un'anno, un'alternanza di cicli di 12 iniezioni intramuscolari, tre per settimana, alternati con cicli di 24 pillole, in 12 giorni successivi, due al giorno, dopo i pasti - fra i cicli riposi di 10-14 giorni.

le medicine, che non si trovano in vendita in Italia, si possono procurare in Svizzera, Farmacia "Metropoli", Dr. Bruno Cassina, Piazza Grande, Locarno.

Il Prof.Dott. Paolo Palma, Piazza Verbano 26, tel 8456-369 applica a Roma il nostro metodo di cura.

Gradisca i nostri più distinti saluti,

*ASLAN*

Prof.Dr. Anna Aslan  
Direttrice dell'Istituto di Geriatria  
Bucarest



1432

Roma, 8 aprile 1970

Gentile Signora,

in Italia, come in ogni altro paese, si parla molto del prodotto GEROVITAL da Lei scoperto ed i giudizi sono veramente lusinghieri.

Io ho 75 anni e, malgrado la rispettabile (!) età, mi conservo ancora abbastanza bene. Sono di corporatura snella e piuttosto magra e mantengo un costante allenamento sportivo. Non ho sofferto di malattie notevoli, salvo le solite influenze ed una stitichezza, che combatto con l'uso di lassativi.

Non ho l'assurda pretesa di tornare indietro con gli anni, ma ritengo che il Suo GEROVITAL possa conservare - nei limiti del possibile - la mia salute allo stato attuale.

Mi permetto pertanto di scriverLe, pregandoLa di volermi far conoscere come posso procurarmi il prodotto in parola, dolente di non potermi recare, come desidererei, presso il Suo Istituto di Bucarest, non essendo in grado di sostenere la spesa, dato che sono un pensionato statale.

Da un opuscolo che ho avuto occasione di leggere, ritengo che per me sarebbe consigliabile la confezione di 12 flaconi da 25 pillole, che può sostituire convenientemente le iniezioni.

La prego di scusare di averLe arrecato questo disturbo e, nell'augurarLe di cuore ogni bene per l'opera che Ella svolge a favore dell'umanità, Le porgo i miei distinti ossequi.

ROCCHETTI Pasquale  
Corso Trieste, 61  
00198 ROMA (Italia)

Rocchetti Pasquale

Gentile Signora  
Prof. ASLAN  
Istituto di Geriatria Professoressa Aslan  
Malastirea Caldarusani, 9  
BUCAREST



Malia

G. Rocci'

la

trat. rezultate



le 7 Octobre 8

Madame Rocciati Dina  
Italia

INDICATIONS DE TRAITEMENT

Diagnostic: - Spondylose cervicale et lombaire  
- Troubles de climactérium.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les lundis, mercredis, vendredis).

- Arrêt 14 jours.

- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, à raison de deux par jour, une dragée à 2-3 heures après les repas principaux.

- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus en alternant séries d'injections avec séries de dragées, en observant les 14 jours d'arrêt entre les séries.

Traitement associé: Une injection par mois de "Femovyrin".  
Utiliser la crème à base de Gérovital H3.

---



le 7 Octobre 8

Madame Rocciati Dina

Italia

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite 39%  
Hémogl. 12,2 g (76%)  
Leuco. 6.700/mm<sup>c</sup>.  
Polyneutr. 70  
Eosino. 3  
Lympho. 22  
Mono. 5%

Sang

Acide urique 3,5 mg%  
Cholestérol 264 "  
R.Gross nég.  
R.Sulfate de Cadmium "  
Thymol 2 u.M.L.  
Weltmann 6  
Glycémie 93 mg%

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (66/min.)  
Axe électrique horizontalisé.  
Aspect végétatif de la phase de repolarisation.

Examen ophtalmologique

F.O. Papille = pâle, plane, avec les bords espompés.  
Macule = lésions fines de capillarose.  
Vaisseaux = artères = oeil droit légèrement rétrécies,  
sclérosées, avec le reflet axial  
aplatis, de couleur plus pâle.  
veines = les deux yeux = normal.  
Choroïde = normale.  
Rétine = sans autres modifications.  
T.A.C.R. = 40 g.eau.

Examens radiologiques

- Hypertransparence osseuse modérée.
- Spondylose cervicale inf. modérée.
- Apophyses transverses C7 très agrandies.
- Spondylose lombaire plus accentuée L2-L3.
- Coeur normal.
- Hiles fibrosés.



le 23 Sept. 9

Mme ROCHETTI MARIA

Italie

RAPPORT MÉDICAL

**Diagnostic:** Polyarthrite chronique évolutive.  
Athérosclérose. Hypertension artérielle.  
Operation Halstedt sein droit.

**Gerovital H3 ampoules:** une série de 12 injections en 4 semaines  
à raison de 3 par semaine (une piqûre i.m.  
de 5 cc chaque lundi, mercredi et vendredi).

**Arrêt 10 jours,** après lequel une nouvelle série d'injections  
comme ci-dessus. Après 6 séries d'injections  
le traitement sera continué selon le schéma  
suivant:

**Gerovital H3 ampoules:** une série de 12 injections en 4 semaines  
à raison de 3 par semaine (une piqûre i.m. de  
5 cc chaque lundi, mercredi et vendredi).

**Arrêt 10 jours** après lequel:

**Gerovital H3 dragées:** une série de 24 en 12 jours (deux par jour,  
une dragée après les repas principaux).

**Arrêt 10 jours** après lequel une nouvelle série d'injections comme  
ci-dessus et continuer en alternant séries de  
dragées et séries d'injections avec les arrêts  
respectifs entre chaque série.

**Médication associée:** médication auparavant.

**On recommande:** contrôle médical périodique.

Prof. Dr. Anna Aslan



le 23 Sept.

9

Mme ROCHETTI MARIA

Italie

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite: 40%  
Hémogl.: 12,2 gr. (76%)  
Leuco.: 7.800/mm<sup>c</sup>  
Polyneutr.: 69  
Eosino.: 3  
Lympho.: 23  
Mono.: 5%

V.S.H.

1h - 56 mmc  
2h - 82 mmc

Sang

Urée: 38 mg%  
Glycémie: 93 mg%  
Cholestérol: 173 mg%  
Acide urique: 5,5 mg%  
Burstein: 24 u.a.

Urine - sommaire

Réaction: acide  
Densité: lolo  
Albumine: traces peu percept.  
Glucose: abs.  
Sédiment: rares épith. plats  
rares leuco.  
très rares hématies.  
rare urate de Na.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, tachycardique (100/min.).  
Axe électrique à + 30°.

Examens radiologiques

Polyarthrose de la main avec sousluxation doigts.  
Halux-valgus bilatéral très accentué avec sousluxations  
et polyarthroses.  
Arthrose des genoux bilat.  
Hémi-diaphragme droit avec mouvements réduits.  
Ventricule gauche légèrement augmenté.  
Aorte opacifiée II degré.



INSTITUTUL DE GERIATRIE  
BUCURESTI

le 16 août, 1971

XXX ROCCO ANTONIO, 47 ans,

1'Italie

11

16 août, 1971.

Spondylose cervico-dorso-lombaire  
avec sciatalgies et occipitalgies.  
Colite.

14

14

Le ci-dessus traitement sera suivi après 2 séries consécutives d'injections seulement.

~~14, 20, 28, 31~~



14.3 gr. (89%)  
46%  
6.700/mm<sup>3</sup>  
61  
4  
31  
4%

40 mg%  
5.6 mg%

216 mg%

12 mm  
23 mm

nég.  
nég.  
4 u.M.L.

43 u.a.  
95 mg%

acide  
quant. insuf.  
abs.  
abs.  
fréq. épith. plats,  
rares leuco.

Arrythmie sinusale  
respiratoire. Fréq. cardiaque aprox. 67/min. Axe électrique normal.



6 juillet 1973

me Vilma RODELA, 53 ans, d'Italie,

- juillet 1973.

- Spondylose cervico-dorso-lombaire avec radiculalgies
- Polyarthrose
- Névrose post-climactérique

GEROVITAL H3

14

GEROVITAL H3

14

- Associer aux injections de GEROVITAL des Vitamines B1 (100 mg) et B12 (100 gamma) - ~~4 ampoules~~ 12 ampoules ~~par~~ par série, 4 séries par ans.
- Valium, 5 mg/jour, au besoin.

Régime alimentaire : Réduire la consommation de : graisses animales, crème, crème fouettée, abats, café, boissons alcoolisées.

Nous recommandons de faire de la gymnastique médicale.



6 juillet 1973

Mme Vilma RODELA  
53 ans

41	%	42	mg. %
12,9	gr. %	3,9	mg. %
5200	/mmc	227	mg. %
68		(	
2		)	nég.
26		3	u.ML.
4	%	42	u.a.
		80	mg. %
7	mm		
14	mm		

Encéphalogramme

Le tracé ne pet pas d'éléments pathologiques en évidence.

Rythme sinusal régulier, 70/min.  
Axe électrique horizontalisé.



11 dicembre 0

Stock  
not. aut.  
24.12.XII.70

Sigbor  
Enrico Rodinò  
Piazza Zama 37  
scala B int. II  
00183 ROMA  
Italia

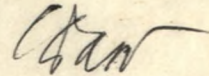
Gentile Signore,

Con riferimento alla Sua lettera del 5 novembre 1970 La informiamo che le fiale di Gerovital hanno una scadenza, indicata sulla scatola, ma che le medicine durano oltre questa data - l'essenziale è che il liquido sia limpido e senza sedimento.

Le pillole non hanno scadenza, la data sulla scatola è la data della fabbricazione.

Gradisca, gentile Signore, i nostri più distinti saluti,

Prof. Dott. Anna Aslan





*tel. aut.*

5001

OOI83 Roma 5 novembre 1970

Ill. Dign. Direttore.

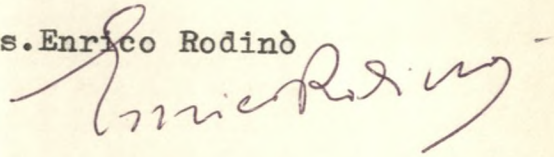
Nel settembre del 1968 sono stato in cura presso il vostro Istituto di Geratria.

Ancora ho due cicli di cura di iniezioni e di pillole di Gerovital H3.

Desidero sapere se tali medicinali hanno scadenza o posso continuare la cura.

Grazie e cordiali saluti.

Obbl. Ins. Enrico Rodinò



Indirizzo:

Piazza Zama, 37 scala B int. II



Monsieur Rodino Enrico

Italia

EXAMENS DE LABORATOIREHémogramme

Hématocrite 50%  
 Hémogl. 15,3 g(96%)  
 Leuco. 10.800/mm<sup>3</sup>  
 Polyneutr. 76  
 Eosino. 3  
 Lympho. 18  
 Mono. 3%

V.S.H.

1h -  
 2h -

Sang

Cholestérol 202 mg%  
 Acide urique 7 mg%  
 Glycémie 90 "  
 R.Gross faibl.pos.  
 R.Sulfate de Cadmium nég.  
 Thymol 3 u.M.L.  
 Weltmann 6

Urines

## Sommaire

Réaction neutre  
 Densité 1021  
 Albumine traces fines  
 Glucose nég.  
 Sédiment: rares épith.; rares leuco.;  
 fréq.urate amorph.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (80/min).  
 Axe électrique dévié à gauche (-40°).

Epreuves de ventilation pulmonaire

C.V.St. = 3459 cc )  
 C.V.A. = 2929 cc ) 85%  
 V.E.M.S. = 1692 cc  
 I.P.B. = 57,7%

Concl. Dysfonction ventilatoire obstructive.

Examen ophtalmologique

F.O. Papille = relativement petite.  
 Macule = normale, reflet fovéolaire abolit.  
 Vaisseaux = artères = relativement rectilignes, légèrement rétrécies, avec le reflet axial aplati  
 veines = légèrement rétrécies.  
 Choroïde = normale.  
 Rétine = normale.  
 T.A.C.R. = 39 g.eau.  
 T.A. = 145/90 mmHg.

Examens radiologiques



- Hémidiaphragme gauche festonné.
  - Coeur normal.
  - Hiles gauches fibrésés.
  - Spondylose lombaire et spondylolistesis L5.
- 

### INDICAZIONI DI CURA

Si deve effettuare una antibiogramma di sputo, dopo la quale sarà effettuata la cura col antibiotico indicato.

Nello stesso stempo si può iniziare la cura col Gerovital H3, secondo il schema:

- Gerovital H3 fiale: un ciclo di 12 iniezioni endovenose, lentissime, in 4 settimane (una puntura di 5 cc ogni lunedì, mercoledì, venerdì).
  - Riposo 14 giorni.
  - Gerovital H3 fiale: un ciclo di 12 iniezioni intramuscolari in 4 settimane, come sopra.
  - Riposo 14 giorni.
  - Gerovital H3 pillole: un ciclo di 24 pillole in 12 giorni successivi, a ragione di 2 al giorno, una pillola a 2-3 ore dopo i pasti.
  - Riposo 14 giorni, dopo il quale ricomincia un nuovo ciclo di 12 iniezioni intramuscolari e continua come sopra, alternando cicli di pillole con cicli d'iniezioni, rispettando i 14 giorni di riposo fra i cicli.
-



Madame

Rolla Mezzano Maria

Turin, Italie

le 26 juin

9

INDICATIONS DE TRAITEMENT

Diagnostic:--Spondylose.

- Polyarthroses
- Varices opérées avec des troubles de la circulation de retour.
- Colite spastique.
  
- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections i.m. en 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).
- Arrêt 14 jours.
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas.
- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts entre les séries.

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest



Madame

le 26 juin

9

Rolla Mezzano Maria

Torino, Italie

EXAMENS DE LABORATOIRE

V.S.H.

1h - 20 mmc  
2h - 37 mmc

Sang

Urée	34 mg%
Glycémie	112"
Cholestérol	294"
Acide urique	6,3"
Burstein	47 u.a.

Urines

Sommaire

Réaction	acide
Densité	1020
Albumine	traces fines
Glucose	abs.
Sédiment:	rares épith.plats.
	fréq.léuco.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, 78/min.  
Axe électrique horizontalisé.  
Lésions diffus<sup>es</sup> des couches sousendocardiques.

Radioscopie coeur-poumons.

- Hiles accentués.
- Coeur horizontalisé avec le ventricule gauche légèrement agrandi.
- Aorte légèrement déroulée.







Coluti Giuseppe

41 %  
12,3 g %  
6200/mmc  
64  
7  
25  
4 %

30 mg %  
6,4 mg %  
221 mg %  
négative  
négative  
2.u.M.L.  
40 u.n.  
80 mg %

12 mm  
20 mm

acide

vagues traces  
absente  
rarea épith.  
rel. fréq. ~~mykik~~ leuco.  
fréq. hémat.

Rythme sinusal régulier, 70/min, Axe électrique non modifiée



Mal

only

ITALIA

ROMAGNOLI Ines Trevisani

'Italie  
xx en avril 1973

Spondylose cervico-dorso-lombaire avec radicula-  
gies, Polyarthrose, Maladie ulcéreuse, Dyscinésie  
biliaire, Hypertension artérielle oscilante,  
Obésité

Gérovital

Gérovital

14

Gérovital

14

après les repas - Rother ou Maalox 1-2  
tablettes et Decholin ou similaire 1-2 tablettes. Chaque mois des cures  
de Rowachol suivant le prospectus; Valium ou Librium 5 mg/jour. Au be-  
soin, hypotensifs éviter les bouillons, crème, crème foue  
tée, abats, sauces, condiments, fritures, légumineuses, hâché, café, bo  
sons alcoolisées. Réduire le pain et les pâtes alimentaires







for Stalis  
that.

August 4 70

3179/5-UM

+civ  
(anbu)

Mrs. Greta Roman  
Badgastein  
Villa Luise  
Austria

Dear Mrs. Roman,

Thank you for your nice letter and for your appreciative words concerning my work.

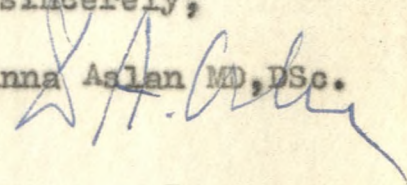
The artist Raoul Aslan is not a relative of mine, there are probably many other families with the same name all over the world.

I am glad to hear you are undergoing our treatment and I hope with positive results. You do not mention if you are taking the pills or the injections and I advise you to have the alternate treatment: one course of 12 injections and one course of 24 pills (see enclosure). In Rome you can apply for treatment to Dr. Crespi, Via Veneto 116 who knows our method of treatment and could give you full advice in this respect.

With every good wish,

Yours sincerely,

Prof. Anna Aslan MD, DSc.





F73  
Dear Mrs. Astor  
L'Europe de Rome BADGASTEIN, 27/7./70.  
3179

Dear Mrs. Astor, this letter of mine shall not be one of the thousands, disturbing you every day. - I am living in Rome; I escaped from the terrible heat in the mountains of Austria, where I was born and where, thanks my parents, I lived a very beautiful youth. I frequented the best schools in Graz, the best concerts, the best performances. The greatest actor we had - (a man of such a beauty I never saw again in my whole life; people stopped to look at him, when he walked through the streets) was Raoul Astor, later at the Burgtheater of Vienna. As this name is a very rare one, I think he was perhaps a relative of you? -

Before I left Rome, I saw in a newspaper your photo, with an interest. Your look is in a marvellous shape (I am of your age) and what I most admire is your vitality, your memory, I, alas, lost during the



last two years, especially I can't remember names. I am  
seriously upset, unhappy; now I take your *Geovital* #3  
once a day. Now I hope that you will answer me,  
if I chose the right one of your marvelous inven-  
tions.

Very grateful to you

Yours

Greta Roman

GRETA ROMAN, Villa LOUISE

BADGASTEIN ÖSTERREICH (AUSTRIA) till the 23/8/70

AFTER

GRETA ROMAN

00199 ROMA, VIA DESSIÈ 2 ITALIA



Gea Rucana Tassedi'

ROMA

via Belluno 1

00161

ITALIA



Mme. ROMANA TANCREDI

ITALIE

RAPPORT MÉDICAL

Diagnostic:

- Colite de putréfaction ;
- Prémenopause ;
- Spondylose cervicale ;

Indications de traitement :

Nous recommandons un traitement biotrophique avec Gérovital H3, d'après le schéma suivant :

Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections en 4 semaines à raison de 3 par semaine (une piqûre i.m. de 5 cc chaque lundi, mercredi et vendredi).

Arrêt 14 jours après lequel:

Gérovital H3 dragées : une série de 24 en 12 jours (deux par jour, une dragée 2 heures après les repas principaux).

Arrêt 14 jours après lequel une nouvelle série d'injections comme ci-dessus et continuer en alternant séries de dragées et séries d'injections avec les arrêts respectifs entre chaque série.

Medication associée : Cebion : 2gr/jour (15 jours /mois) ;

Diét : selon les indications du médecine diététicienne ;

Prof. Dr.Doc. Anna Aslan  
Directeur, Institut de Gériatrie de Bucharest



Mme. ROMANA TANCREDI  
ITALIE

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite	34%
Hémogl.	11gr.
Leuco.	6.100/mm <sup>c</sup>
Polynutr.	58%
Eosino.	1%
Lympho.	31%
Mono.	10%

V.S.H.

1 h - 6 /mm  
2 h - 14/mm

Sang

Glycémie	1,07gr% <sub>0</sub>
Cholestérol	2,26gr% <sub>0</sub>
Lipides	6,7 gr%
Protéines	6,4gr%
Acide urique	4,6mg%
Urée	0,40gr% <sub>0</sub>
Thymol	4,40 u.M.L.
Burstein	25 u.f.
Kunkel 6	24 u.f.
12	44 u.f.
Transaminases	GOT 8 u.k.
	GPT 11 u.k.
Calcium	9,8mg%
Sodium	136 mEq/l

ELECTROCARDIOGRAMME

Rythme sinusal régulier, tachycardique (58/min); L'axe électrique horizontalisé.

Examens radiologiques

Radioscopie pulmonaire: transparence pulmonaire normale.  
Hiles légèrement accentués, avec contour légèrement accentué.  
Nodule calcifié intra-hilaire gauche.  
Diaphragme avec des mouvements normaux.  
Sinus costo-diaphragmatiques libres.  
Coeur: modérément agrandi, arc inf. gauche saillant.  
Aorte de calibre normal.

Radiographie de la colonne cervicale;

Hypertransparence osseuse (ostéoporose modérée).  
Spondylose cervicale très accentuée, prédominant C5-C7, avec des osteophytes antérieurs et postérieurs.  
Discarthroses accentuées et arthroses des grandes articulations postérieures.  
Apophyses transverses C7 agrandies.



Angelo Romanet  
italien

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic : - Hypertension artérielle .  
- Spondylose cervico-dorso-lombaire avec  
des radiculalgies myotiques.

Indications de traitement :

Gerovital H3 ampoules : une série de 12 injections : en  
4 semaines : (trois injections, une de 5 cc chaque  
lundi, mercredi et vendredi).

Arrêt 14 jours. Répéter la série d'injections avec une  
autre pause, après lequel :

Gerovital H3 dragées : une série de 24 en 12 jours  
deux par jour, deux heures après les principaux repas.  
Continuer en alternant séries de dragées et séries  
d'injections avec les respectifs arrêts entre chaque  
série.

On recommande : traitement hypotensif sous contrôle  
médical.

Prof. dr. Anna Aslan



M. Romanet Angelo  
Italie

EXAMENS DE LABORATOIRE

<u>Hémogramme</u>		<u>Sang</u>	
Hémato.	41%	R. Gross	nég.
Hémogl.	14,3g(89%)	R.S. Cadmium	"
Leuco.	7500/mm <sup>3</sup>	Thymol	2 u.M.L.
Polyneutr.	58	Urée	48 mg%
Eosino.	7	Glycémie	109 mg%
Lympho.	30	Cholestérol	224 mg%
Mono.	5%	Burstein	22 u.a.

V.S.H.  
1h - 6 mm  
2h - 12 mm

Electrocardiogramme Rytz

Rythme sinusal régulier, 60/min. Axe électrique pas changé.

Urines (sommaire)

Réaction	acide
Densité	quant. insuff.
Albumine	abs.
Glucose	"
Sédiment	: rares épith. plats; rares leuco.

Examen radiologique

T<sup>R</sup>ansparence pulmonaire normale. Diaphragme aux bons mouvements. Ventricule gauche à la limite maxime. Aorte II deg. Résection de l'estomac - 1/3 moyenne. Bouche anastomotique fonctionnant bien. Efférence de calibre normale. Spondylose lombaire avec attitude scoliotique gauche.



*Hal.*

DR. MARIO ROMANI  
MEDICO CHIRURGO  
SPECIALISTA MALATTIE BOCCA E DENTI  
ROMA

STUDIO: VIA VITTORIA COLONNA, 18 - TEL. 65.36.16  
ABIT: " " " 18 - TEL. 65.37.41

ORARIO DALLE 9,30 - 13 E DALLE 15,30 - 19  
(MENO I FESTIVI)

9488.

Roma 16/7/1971

SPETT/ CLINICA PROF. DR. A. ASLAN  
BUCAREST

Sono un medico affetto da ulcera duodenale.  
Gradirei avere un progetto di cura, per detta malattia. Nel  
deplian, in mio possesso, questo non é molto chiaro. Attendo,  
che cortesemente, mi mandiate o in italiano, o in francese, come  
debbo fare la terapia, per la mia affezione. Premettendo di  
non fare, per paura l'inizione in indovena, ma sottocitaneq.  
Ho gia' cominciato con un primo ciclo. Ma qui i miei colleghi  
medici, hanno pareri discordi sul tempo di terapia e di con-  
tinuita'. Vi prego di essere cortesi e d'inviarmi al più presto  
lo specchio di come dovro' fare detta cura.

Vi ringrazio cordialmente, e distinti saluti.

*Dr. Romani*



18 17 2000 1  
4488/17-UM  
+ cic  
+ scheme

Dr. Mario Romani  
Roma  
Via Vittoria Colonna, 18

Gentile Dottore,

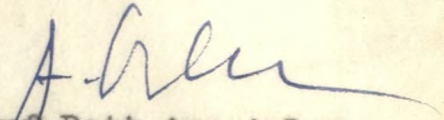
Non sappiamo quale deplian ha Lei. Per questo Le inviamo ancora qualche altri stampati e aggiungiamo che gli iniezioni si devono fare intramuscolari.

Dipende dalla sua età il numero di serii d'iniezioni

Noi le raccomandiamo 4 - 5 cicli iniezioni alterni con cicli di dragee. Dopo un periodo di un anno, se si sente meglio, può fare le pause più lunghe, fino a un mese.

Per mantenimento de la salute, può ricominciare e fare duo-tre cicli per anno.

Gradisca, Gentile Dottore, i nostri più distinti saluti.

  
Prof. Dott. Ana Aslan  
Direttrice dell'Istituto di Geriatria  
Bucarest

Allegati.







49%  
14.1 g%  
6.100/mmc  
63  
3  
28  
6%

30 mg%  
7.6 mg%  
267 mg%  
3 u.M.L.  
43 u.a.  
94 mg%

R. Gross:

nég.

R.  $\text{CaSO}_4$ :

légèrem. pos.

22 mm

40 mm

Urine (sommaire)

Réaction: acide

Densité: 1020

Albumine: fines traces

Glucose: abs.

Sédiment: rares érythro.,

très rares cylindres

hialins, rares urates,

rare épith.

Fibrillation atriale, fréq. moyenne 84/min.

Déviatiion axiale gauche légère.

Hypertrophie ventriculaire gauche.

Troubles d'irrigation myocardique au

niveau du ventricule gauche.



Signora  
Rosa Romano ved. Santalucia  
Via Nuova del Campo No.78  
8472 NAPOLI  
Italia

Gentile Signora,

Sono stata lieta di leggere la Sua lettera del 30 ottobre 1973 e di saperLa in soddisfacente stato di salute.

La cura con Gerovital H3 deve essere ripetuta ogni anno con un trattamento di mantenimento, più o meno attivo, secondo lo stato di salute - la cura deve essere continuata perché non deve dimenticare che i fenomeni d'invecchiamento progrediscono sempre e non si arrestano mai.


Per Lei 4 cicli di 12 iniezioni e 4 di pillole bastano. Le punture si fanno giorni alterni, cioè un ciclo di 12 in 4 settimane - fra i cicli i riposi di 14 giorni.

L'Aslavital, il nostro nuovo prodotto, non è per Lei, è indicato sopra tutto per l'arteriosclerosi.

Adesso è stata concessa l'autorizzazione di vendita del Gerovital H3 in Italia e si trova nelle farmacie delle grandi città.

Gradisca, gentile Signora, i miei più distinti saluti,

Prof. Dott. Anna Aslan  
Direttrice dell'Istituto di Geriatria  
Bucarest





net

Napoli, 30-10-1973

Gentile Dott. Aslan.

10496

Aut. 73

XV

20

In risposta alla sua lettera datata 11.c.m. sono un'assiduo paziente. Ho praticato per un anno intero le cure del suo Genovital H<sub>3</sub> che mi è stata spedita da lei stesse forse lei non se lo ricorda. Le sue cure è stata eseguite nel seguente modo per 10 giorni ho praticato una iniezione intramuscolare da 5 c.c. di Genovital H<sub>3</sub> e 10 giorni di riposo poi ho preso per via orale un flacone di pillole sempre di Genovital H<sub>3</sub> una alla sera e una alla mattina, e poi per 10 giorni ancora riposo poi di nuovo iniezione e con via fino a 5 scatole di iniezioni e 5 flaconi di pillole. Adesso sono 5 mesi circa che sono a riposo. Ora le spiego il fatto del braccio che ho offeso per un incidente d'auto



33  
e dopo un'operazione mi hanno rimasto  
un ferro che mi tiene il gonfio  
io glielo avevo subito non perche' volevo  
una cura per questo ma credevo che  
fosse d'infecce ad un mio  
miglioramento fisico.

Adesso vorrei che lei gentilmente  
mi spiegasse questa sua cura  
la devo ripetere? perche' vorrei vedere  
piu' giovane essere tante righe.

Le rifeto i miei anni sono 63.

Ho letto che ha fatto un'altra ricerca  
in campo medico e ha scoperto  
una medicina che supera la  
prima chiamata Adavital lei crede  
che la debbo fare? se con' me la  
spedisce come fece con il Gerovital

H3

Le rifeto non ho alcun male  
sono carissima. (oltre s'intende al  
braccio che pero' non mi  
porta nessuna cosa ne nelle



analisi di sangue re al cuore  
re al fegato

Sicura di sua sua gentile risposta  
(Sempre in italiano la prego) La

Ossequio sua devota

Rosa Romano in  
Sant'Alena



14 13 ottobre 3

Signora  
Santalucia Rosa  
Via Nuova del Campo No. 78  
NAPOLI  
Italia

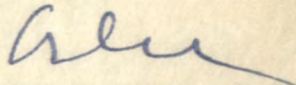
Gentile Signora,

Ci scusiamo di non aver risposto alla sua precedente lettera, la causa è stato il fatto che sono stata obbligata di assentarmi molto tempo da Bucarest.

Non possiamo spiegare perché la nostra cura non ha dato i risultati previsti, in ogni caso la cura non è controindicata al suo stato di salute, anzi può aiutare molta alla guarigione del braccio. Sono di parere che deve continuare detta cura ancora durante un'anno, colla stessa alternanza di punture e pillole.

Adesso è stata concessa l'autorizzazione di vendita del Gerovital in Italia, dunque si può acquistare nelle farmacie.

Gradisca, gentile Signora, i miei più distinti saluti,

  
Prof. Dott. Anna Aslan  
Direttrice dell'Istituto di Geriatria  
Bucarest



a fecerit  
ret un an  
accident  
la noi  
dimer

amur suis  
di me  
sia raihus

Italia (Napoli) 22-9-1943

Gentile me Dr. A. Aslan.

3090

Anno 73  
X  
11

Già, un mese scorso le ho scritto per farle presente la mia situazione e non avendo ancora ricevuto una risposta le riservo sperando in una sollecita risposta. Sono una cliente che ha fatto la sua cura per un anno circa e avendola terminata, adesso vorrei sapere che cos'altro dovrò fare. La prego però gentilmente di darmi una risposta in italiano non avendo conoscenza di altre lingue. Però vorrei che questa solta mi venisse risposta a queste mie. - Le rifeto come già nell'altra lettera, che la sua cura mi è stata di foca efficace, però le prometto che avendo avuto un incidente l'auto, ho un desiderio che si

- una es. de



fiere su con un ferro perché avevo  
il tendine sferrato Adesso vorrei sapere  
se questo posto frequenzialmente a questa  
sua cura e perciò non ho avuto  
un grande risultato Mi specifichi  
quò per filo e per segno come devo  
praticare la cura, ma credo che  
anche adesso è stata praticata  
semplicemente

Le ringrazio con ossequio  
Le rimetto il mio indirizzo  
chiaramente

ROMANO ROSA VEDOVA  
SANTALUCIA

VIA NUOVA DEL CAMPO

№ 48

NAPOLI

ITALIA

età 63 anni -



le 26 août

9

Mr. Giuseppa Romeo

Italie

RAPPORT MÉDICAL

Diagnostic: - Spondylose cervico-dosro-lombaire  
avec radiculalgies  
- Polyarthroses  
- Adipose  
- Alergose  
- Hypothyroïdie  
-

Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections en  
4 semaines à raison de 3 par semaine  
(une piqûre i.m. de 5 cc chaque lundi,  
mercredi et vendredi).

Arrêt deux semaines après lequel:

Gerovital H3 dragées: une série de 24 en 12 jours  
(deux par jour, une dragée après les  
repas principaux).

Arrêt deux semaines après lequel une nouvelle série  
d'injections comme ci-dessus et continuer  
en alternant séries de dragées et séries  
d'injections avec les arrêts respectifs  
entre chaque série.

Médication associée: Thyroïde en doses petites sous  
contrôle médicale.

On recommande: régime alimentaire pour perdre 5-6 kg  
(2 kg chaque mois).

Régime alimentaire: éviter les graisses animales,  
organes, crème, crème fouettée;  
pain, les farineux, les douceurs  
en quantités modérées.

Prof. Dr. Anna Aslan



Mr.  
Giuseppe Romeo  
 Pisa , Italie

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite	42 %
Hémogl.	12,2 g ( 76%)
Leuco.	5300/mm <sup>3</sup>
Polyneutr.	66
Eosino.	5
Lympho.	25
Mono.	4%

V.S-H.

1h - 22 mm  
 2h - 45 mm

Sang

Urée	38 mg %
Glycémie	91 mg %
Cholesterol	211 mg %
Acide urique	5,8 mg %
R.Gross	negat.
R.Sulfate de Cad.	580 mg %
Lipides totaux	4 u.M.L.
Tymol	

Urines (sommaire)

Réaction	acide
Densité	quant. insuf.
Albumine	traces prononcées
Glucose	abs.
Sédiment	: fréq. épith. fréq. leuco.libres et groupées

Electrocardiogramme

Rythme sinusal bradicardique, (53/min)  
 Axe électrique semiverticalisé (+ 75°)  
 Troubles minores d'irrigation, ventriculaire gauche d'aspect  
 lifide .

Métabolisme basal

Age : 47  
 Poids corporel: 80 kgs  
 Taille : 163 cm  
 Pression atmosphérique : 755 mm Hg  
 Température : 24  
 Cons. oxygène : 182  
 Met. basal : - 16,5%

Examen radiologique

Spondilose cervicale inf.  
 Désossification de la première lombaire.  
 Attitude-scoliose lombaire gauche.  
 Hyperlordose lombaire. Discopathie L5-S1.



Cord normal.  
Rien pleuro-pulmonaire.  
Estomac hyperton, hyperchinetique.  
- Muqueuse épaisse.  
Bulb régulier.  
Point cystique sensible.  
Barium peu évacuée.  
Colonne normal.



Hal

INSTITUTUL DE GERIATRIE  
"BUCURESTI"

x

IRMA ROMISCH

l'Italie

20 juillet

23 juillet, 1971.

Spondylose cervico-dorso-lombaire.

14

14



Mme IRMA ROMISCH

14 gr. (88%)  
47%  
7.800/mm<sup>c</sup>  
67  
3  
25  
5%

30 mg%  
6,7 mg%

283 mg%

10 mm  
24 mm

nég.  
nég.  
4 u.M.L.

45 u.a.  
91 mg%

acide  
quant. insuf.  
abs.  
abs.  
rares épith. plats,  
rares leuco.

Rythme sinusal, régulier (80/min). Axe électrique horizontalisé. Troubles diffus d'irrigation myocardique.

Poumon normal. Coeur en limites normales. Aorte légèr. élargie, opacifiée. Transparence osseuse légèr. accentuée, légèr arthroplie hypertrophique. Légèr spondylose cervicale. Léger pseudolistesis étagé C4-C5-C6. Arthrose des petites articulations cervicales post., plus accentuée C3-C6. Apophyses transverses C7 accentuées. Légèr spondylose lombaire. Hyperlordosé lombaire, légèr. horison-talisée - ~~hyperlordosé~~ sacrum. Légèr discarthrose incipiente post. L5-S1.



RONZANI Fausto, 46 ans, d'Italie  
en Août 1973

- Spondylose cervico-dorso-lombaire, avec  
radiculalgie sciatique gauche.

Gérovital H3

14

Gérovital H3

14

au Gérovital H3 ampoules Vitamine B1 (100 mg)  
et B12 (100 g) 4 séries à 12 injections par an.  
Au besoin prenez sédatifs.

Diète: évitez les graisses animales, crème, crème fouetté,  
abats, sucreries, café, boissons alcoolique.

Réduire le pain et les pâtes alimentaires.

Nous recommandons de la gymnastique médicale et des promenades  
à pied, en plein air, tous les jours.  
Eviter les stress.



M. RONZANI Fausto

44%  
 14,2 g%  
 5300/mm<sup>c</sup>

24 mg%  
 4,1 mg%  
 227 mg%  
 nég. nég.  
 2 u.M.L.  
 34 u.a.  
 75 mg%

10 mm  
 20 mm

acide  
 - lo u  
 nuage fin  
 néant  
 rel. fréq. épith.  
 rares leuco.  
 rares hématies

Rythme sinusal régulier, 65/min. Axe électrique non modifiée.

Dessin hilo-basal bilat. accentué pulmonaire bilat.  
 Cœur, aorte d'aspect normal.



le 1-er août 3

*ampilat*

. RONZANI Luciano, 57 ans, d'Italie,  
en juillet 1973.

- Cervicarthrose.
- Bronchite tabagique.

Gerovital H3

14

Gerovital H3

14

Suppression du tabac.

Gymnastique médicale respiratoire.



M. RONZIANI Luciano  
Italie

14,6 g%  
8000/mm<sup>3</sup>  
68  
3  
26  
5%

58 mg%  
3 "  
182 "  
nég.  
"  
2 u.M.L.  
40 u.a.  
75 mg%

10 mm  
23 mm

acide  
1025  
traces fines  
néant  
rares épith.  
" leuco.  
" érythro.

Rythme sinusal, régulier, 70/min. Axe électrique normal.

Dessin broncho-vasculaire très accentué hilo-diaphragmatique bilat  
Coeur horizontalisé.  
Aorte déroulée et ectasiée.



Mme RONZONI ORIELE

Italie

RAPPORT MÉDICAL

=====

Diagnostic: Spondylose cervico-dorso-lombaire.  
Polyarthrosé.  
Ulcer duodenal.  
Dyscinésie biliaire.  
Pied plat.

Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections en 12 jours  
(une piqûre i.m. chaque jour).

Arrêt 10 jours après lequel: une nouvelle série d'injections  
comme ci-dessus. Après 3 séries d'injections  
administrées selon nos indications, le traite-  
ment sera continué selon le schéma suivante

Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections en 4 semaines  
à raison de 3 par semaine (une piqûre i.m. de  
5 cc chaque lundi, mercredi et vendredi).

Arrêt 10 jours après lequel:

Gerovital H3 dragées: une série de 24 en 12 jours (deux par jour,  
une dragée après les repas principaux).

Arrêt 10 jours après lequel une nouvelle série d'injections  
comme ci-dessus et continuer en alternant  
séries de dragées et séries d'injections  
avec les arrêts respectifs entre chaque série.

Médication associée: Si nécessaire Rotter, Enzymatic, Chauphitol.

Régime alimentaire de protection (avec le lait) chaque printemps  
et automne.

On recommande: talonnette métallique orthopédique.

Prof. Dr. Anna Aslan



Madame  
Ronzoni Oriele  
 Italie

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite	40%
Hémogl.	13,3 g. (83%)
Leuco.	8.000/mm <sup>3</sup>
Polyneutr.	65
Eosino.	3
Lympho.	28
Mono.	4%

V.S.H.

1h - 10 mm  
 2h - 23 mm

Sang

Urée	38 mg%
Glycémie	91 "
Cholestérol	237 "
Acide urique	3,8 "
Burstein	37 u.a.

Urines

Sommaire

Densité	1028
Réaction	acide
Albumine	abs.
Glucose	"
Sédiment:	rare épith. plats
	fréq. leuco.
	fréq. urate amorphe

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, 77/min  
 Axe électrique horizontalisé.  
 Troubles légers d'irrigation myocardique au niveau  
 du ventricule gauche.



le 11 juin 3

r Duilio Da ROS, 49 ans, d'Italie  
6 juin 1973

Ulcère duodénal  
Spondylose lombaire

Gérovital

14

Gérovital

14

Régime alimentaire: sans sauces, sucreries, fritures, condiments



Duilio da Ros

44 %  
13,1 g %  
9000/mmo  
65  
4  
27  
4 %

34 mg %  
3,7 mg %  
238 mg %  
lég. positive  
négative  
3 u.M.L.  
38 u.a.  
90 mg %

acide  
lol2  
absente  
absente  
rares épith.  
rares leuco.  
rare oxalate de Ca

Rythme sinusal régulier, 65/min. Axe électrique sémiverticalisé

Hiles aux modifications fibreuses bilatérales  
Coeur hypertrophié  
Aorte d'aspect normal



le 25 juin 1

M-me Rosanio Gina

Italie

Rosanio Gina, 67 ans

Italie

16 juin

25 juin 1971.

- Névrose asthénique.
- Nodule du corps thyroïdien dr. avec hyperthyroïdie.

14

14

Contrôle endocrinologique.



M-me Rosano Gina  
Italie

48 mg%  
5,7"

278 mg%

5 mm  
10 mm

nég.  
"  
4 u.M.L.

41 u.a.  
93 mg%

acide

abs.

"

rares épith.  
rares leuco.

Rythme sinusal, régulier (75/min.) Axe électrique dévié à gauche(-/30

- Transparence pulmonaire légèrement accentuée.
- Hiles normaux.
- Coeur à la limite supérieure; aorte légèrement agrandie, opacité IIème degré.

Métabolisme de base: +25,2%



Mac  
hal  
Ch. 26.V.73

Signor  
Rosario Silvio  
Via Imera No.2  
00183 ROMA  
Italia

Gentile Signore,

Sono stata lieta di leggere la sua lettera del primo maggio e La ringrazio per la sua cortesia.

Mi dispiace che dopo due anni di cura i dolori di artrosi sono sempre così forti. In questo caso naturalmente che la cura dev'essere continuata nello stesso ritmo come prima (dopo una pausa di 2-3 mesi).

Adesso è stata concessa l'autorizzazione di vendita del Gerovital H3 in Italia, quindi si può procurare con facilità nelle farmacie.

Gradisca, gentile Signore Rosario, i miei più distinti saluti, che La prego di trasmettere anche alla Signora,

Prof.Dott. Anna Aslan

Ans



Roma, 3 maggio 1943.

Se continue trat.  
după scheme indicate  
în

Spettabile Istituto Geriatrico

Ministerul Sănătății  
Institutul de Geriatrie Dambovitzi  
INTRARE Nr. 4228  
Anul 1943 Luna 4/15/43

Căsuța "1<sup>o</sup> Maggio"

Bucarest

nel 1941, precisamente dal 15 al 30 giugno,  
io e mia moglie; Rosanio Sibrio e Rosanio  
Scarcia Gina, stemmo in codesto Istituto  
per gli accertamenti diagnostici e per la  
cura "Gerokital H3" della Pr. ssa Arslan.

Fuammo visitati dall'egregio Dr. Quibus  
ed abbiamo eseguito scrupolosamente la pre-  
detta cura.

Alla fine di questo mese, dopo due  
anni, terminiamo il prescritto periodo  
fissato dal Dr. Quibus ed anche la scorta  
del medicinale (fiatle e pillole) acquistata  
a Bucarest.

Ora il "Gerokital" è in vendita  
anche da noi, pertanto desidereremmo  
sapere dalla Vostra diretta competenza



e cortese, se dopo i succennati due anni di cura è consigliabile un più lungo periodo di ~~ciposo~~; se è bene sospenderla oppure ripeterla con lo stesso risultato.

Inoltre, poiché i dolori di artrosi sono sempre forti, prego di compiacersi dire se il "Gerovital H<sub>3</sub>" ha subito sostanziali miglioramenti sia per l'artrosi - anche deformatrice - sia per l'arterio-sclerosi. -

Il 21 febbraio scorso, per invito dell'Accademia Romana, avemmo il piacere di ascoltare una interessante ed applauditissima conferenza della Tr. ma Aslan che riuscimmo anche ad ossequiare.

Ricordiamo <sup>con simpatia</sup> la Clinica e tutto il personale, ma particolarmente l'illustre Dr. Quibus del quale io e mia moglie conserviamo tanta e tanta stima, ed a Lui inviamo il nostro saluto. -

In attesa di cortese risposta, invio distinti ossequi. -

Via Imera, n. 2 - Roma <sup>00193</sup> Devotissimo Silvio Rosconi



Mal

le 25 juin 1

xxx Rosario Silvio, 71 ans.

Italie

16 juin

25 juin 1971.

- Obésité.
- Prurigo.
- Spondylose cervico-dorso-lombaire.
- Adénome de prostate.

10

10



M. Rosario Silvio

Italie

13,8 g. (86%)

48%

6.000/mm<sup>c</sup>

64

5

26

5%

48 mg%

6,8"

266 mg%

neg.

"

4 u.M.L.

50 u.a.

115 mg%

acide

abs.

"

rare épith.

" leuco.

Rythme sinusal, régulier (75/min.) Axe électrique horizontalisé (+15°)

- Nodule calcifié, intrahilaire (dr.)

- Hiles légèrement accentués.

- Diaphragme élevé, hypomobile.

Coeur légèrement agrandi, avec aorte légèrement élargie, déroulée, opacifiée I/IIème degré.

Hypertransparence osseuse modérée.

Spondylose lombaire modérée (L1-L2) avec légères discarthroses.

Retrolystesis L1, L2, L3, avec pseudolystesis.

Calcification incipiente de l'aorte abdominale.



Ambulator

me ROSANO Grazia, 47 ans,  
30 dec., 1972.

'Italie  
22

Spondylose cervico-dorso-lombaire.  
Polyarthrose. Sequelle après  
cholecystectomie. Preclimacterium.  
Adipose.

Gerovital H3.

Gerovital H3

21

Gerovital H3

14

antérieures. Proginova selon les indications

éviter les graisses animales, les  
fritures, les organes, les sauces, les sucreries, le café,  
l'alcool. Réduire le pain et les farineux.

La promenade à pied chaque jour 1-1½ heures.



39%  
12,8 g%  
5.000/mm<sup>c</sup>  
62  
3  
29  
6%

30 mg%  
3,7 mg%  
230 mg%

32 u.a.  
84 mg%

5 mm  
13 mm

acide  
quant.insuf.  
abs.  
abs.  
très nombreux épith.,  
reçl.fréq.leuco.

Arrythmie sinusale respiratoire, 65-75/min.  
Axe électrique normal.

Dessin broncho-vasculaire accentué hilo-diaphragmatique bilat.  
Coeur et aorte: aspect normal.  
Scoliose lombaire dextro-convexe. Tendance à osteophitose marginale  
ant. L1, L2, L3 et L4. Sydesmophite ant. modéré (D10-D11).  
Osteoarthrose modérée des petitea articulations post. D11-S1.  
Opacité renale gauche. Modifications d'atrophie hypertrophique  
au niveau des surfaces articulaires sacro-iliaques bilat. et  
coxo-femural bilat. pred.à gauche. Osteoarthrose incipiente de la  
symphise pubienne.



me ROSANO Paolina, 47 ans, d'Italie  
6 août  
11 août, 1973.

Spondylose cervico-dorso-lombaire  
avec des radiculalgies.  
Gonarthrose.  
Constipation habituelle.  
Adiposité.

Gerovital.

Gerovital H3

14

Gerovital H3

14

Régime alimentaire: réduire le pain, les farineux, les graisses  
animales, les sucreries, les soupes.

On recommande la gymnastique chaque jour. Dormir sur un dur lit.



Mme ROSANO Paolina

43%  
13,8 g%  
4.300/mm<sup>c</sup>

36 mg%  
3,4 mg%  
310 mg%  
nég.  
nég.  
2 u.M.L.  
44 u.a.  
90 mg%

7 mm  
14 mm

acide  
1020  
traces fines  
abs.  
rares épith., rares leuco., rares érythro.

Rythme sinusal, régulier, 65/min. Axe électrique semi-horizontalisé.

Dessin hilair accentué bilat.  
Coeur et aorte: aspect normal.



Monsieur  
Roselli Giuseppe  
Italie

le 26 mai

9

INDICATIONS DE TRAITEMENT

Diagnostic: - Artériosclérose; insuffisance coronarienne.  
(séquelles d'ischémie antéro-septale).  
- Bronchite chronique (tabagique).  
- Obésité moyenne.  
- Spondylose lombaire (opération de hernie de disq  
L5).

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 inject.i.m. en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les deux jours).
- Arrêt 12 jours.
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas.
- Arrêt 12 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus en alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 12 jours entre les séries.

Médication associée:

- Vitamine B<sub>6</sub> (ampoules).
- Vitamine E<sub>6</sub> (tabl.)
- Ségontine (tabl.)

Régime alimentaire: éviter graisses, sucreries, farineux, alcools, café, cacao, chocolat.

Defense de fumer.

Contrôle médical périodique (cardiologique, EKG).

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest



Monsieur  
Roselli Giuseppe  
Italie

le 26 mai

9

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite 43%  
Hémogl. 13,5 g (85%)  
Leuco. 8.000/mm<sup>c</sup>  
Polyneutr. 68  
Eosino. 2  
Lympho. 26  
Mono. 4%

V.S.H.

1h - 2 mm  
2h - 4 mm

Sang

Acide urique 5,2 mg%  
Urée 36 "  
Glycémie 98 "  
Cholestérol 230 "  
Burstein 47 u.a.

Urines (Sommaire)

Réaction acide  
Densité 1020  
Albumine traces tres fines  
Glucose nég.  
Sédiment: rares épith.plats.  
rares leuco.  
rares érythro.  
très rares cylindres  
granuleux.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, tachycardique (108/min.)  
Axe électroque normal (+60°).  
Ischémie antéro-septale.

Examens radiologiques

- Transparence pulmonaire agrandie.
- Hiles accentués.
- Hémidiaphragme droit légèrement festonné.
- Discrète spondylose lombaire.
- Hémilaminectomie gauche L5.



Monsieur  
Rosetti Ivo  
Italia

le 19 avril

9

INDICATIONS DE TRAITEMENT

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les lundis, mercredis, vendredis). Si c'est possible, l'injection de lundis peut être effectuée intraartériel, dans l'artère fémorale droite et celle de vendredi dans l'artère fémorale gauche.

- Arrêt 10 jours.

- Gérovital H3 ampoules: une autre série d'injections, dans le même rythme, et continuer comme ci-dessus, en respectant les arrêts de 10 jours entre les séries d'injections.

Traitement associé: - Atromide (4 capsules par jour, durant 45 jours - répéter 3-4 fois par an à intervalle de trois mois).

Dr. C. David  
Directeur Adj. de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest

---



Monsieur  
Rosetti Mariano  
Ravenna, Italia

le 19 avril 9

INDICATIONS DE TRAITEMENT

Nous sommes d'avis que le patient peut suivre, à part le traitement habituel pour la cholécystopathie, un traitement biotrophique au Gérovital H3, selon le schéma:

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les lundis, mercredis, vendredis).
- Arrêt 10 jours.
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, à raison de deux par jour, après les repas.
- Arrêt 10 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus en alternant séries d'injections avec séries de dragées, quatre fois. Au fur et à mesure, les arrêts entre les séries seront de 14 et de 21 jours.

Régime alimentaire indiqué pour la cholécystopathie.

Dr. C. David  
Directeur Adj. de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest.



Signor Rosetti Guerrino

Italia

INDICAZIONI DI CURA

Diagnosi: - Spondilosi lombare incipiente.  
- Artrosi incipiente.

- Gerovital H3 fiale: un ciclo di 12 iniezioni intramuscolari in 4 settimane (una puntura di 5 cc ogni lunedì, mercoledì, venerdì).
  - Riposo 14 giorni.
  - Gerovital H3 pillole: un ciclo di 24 pillole in 12 giorni successivi, a ragione di due al giorno, una pillola a 2-3 ore dopo i pasti.
  - Riposo 14 giorni, dopo il quale ricomincia un nuovo ciclo di 12 iniezioni e continua come sopra alternando cicli di pillole con cicli d'iniezioni, rispettando le due settimane di riposo fra i cicli.
-



Monsieur Rosetti Guerrino  
Italia

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite	48%
Hémogl.	14,4 g(90%)
Leuco.	8.200/mm <sup>c</sup>
Polyneutr.	71
Eosino.	2
Lympho.	24
Mono.	3%

V.S.H.

1h - 18 mm  
2h - 27 mm

Sang

Urée	50 mg%
Cholestérol	240 "
Glycémie	112 "
Cross	neg.
Sulfate de Cadmium	pos.
Thymol	3 u.M.L.
Weßtmann	5

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (72/min.)  
Axe électrique normal (+50°).  
Signes de hypertrophie ventriculaire gauche.

Electroencéphalogramme

Concl. Tracé sans éléments pathologiques.

Examens radiologiques

- Spondylose lombaire.
- Sacralisation L<sub>5</sub>, 1er degré.
- Calcification de l'aorte abdominale.
- Hyperlordose lombaire avec légère pseudolystesis L<sub>5</sub>.
- Spina bifida S<sub>1</sub>.



5 dicemb. 69

Et. 6. XII. 69. Prof.  
la Pua

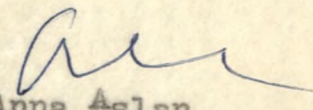
Dr. Nicolae Rosoga  
ROMANIA, Ente Nazionale  
per il Turismo  
Via Torino 100  
00184 ROMA, Italia

Stimate Domnule Dr. Rosoga,

Vă mulțumim pentru amabilitatea de a ne fi trimis articolul apărut în jurnalul "NOI DUE" din 6 septembrie 1969, pag.26, relativ la Gerovital.

Noi sîntem foarte interesați de tot ce se scrie în străinătate despre produsul nostru, așa că vă rămînem îndatorați dacă veți continua și în viitor să ne trimiteți articole apărute în presa italiană.

Primiți viile noastre mulțumiri,

  
Prof. Dr. Anna Aslan



27 maggio

2

*Mal  
ket*  
*ette 7.VII.72*

Signor  
Edmondo Rossetti  
Via Lamarmora 3  
13050 BORRIANA  
Italia

Gentile Signore,

Ci scusiamo di non aver risposto alla Sua lettera del 27 marzo - la causa è il troppo grande volume della nostra corrispondenza ed anche il fatto che siamo stati molto occupati coll'Organizzazione del simposio internazionale di Gerontologia che si terrà in Bucarest alla fine di giugno.

La data di marzo 1972 scritta sulla scatola è la data della scadenza, ma di solito le fiale durano anni di più - l'importante è che il liquido sia limpido e senza sedimento, allora le può adoperare senza paura.

Gradisca, gentile Signore, colle nostre scusi, i nostri più distinti saluti,

Prof. Dott. Anna Aslan

*Anna*



*a fort aisi*

*H195  
v 26*

EDMONDO ROSSETTI

Borriana 17 Maggio 1972

Signora Prof. Anna Aslan

Bucarest

In data 27 Marzo Le ho inviato una lettera della quale Le accludo copia, non potendo pensare che Lei non mi abbia fatto rispondere.

Io ho avuto fiducia e simpatia per la Sua cura ed il Suo paese quindi spero che Lei voglia rispondermi a stretto giro di posta.

Le chiedo se il Gerovital ordinatomi da Lei e comperato della farmacia di Bucarest n. 4, mi pare, comperato nel 1970 mese di Giugno, non adoperato tutto per ragioni varie, che porta sulla scatola "MAY 1972" può ancora da me essere usato ~~e-mene~~ senza pericoli per la mia salute, e fino a quale data avendone ancora 88 fiale.

Resto in attesa di una risposta ed invio i migliori saluti.

*Edmondo Rossetti*

EDMONDO ROSSETTI - Via Lamarmora 3 - 13050 BORRIANA - Italia



Borriana le 27 Mars 1972

Mme Prof.Dott. Anna Aslan

Bucarest

Le 3 Juin 1970 j'ai terminé un période de 15 Jours  
pres de Vous avec traitement de Gerovital.

J'ai continué le traitement chez moi, mai, comme j'ai  
du pendant deux périodes renoncer au traitement a cause  
de "otite" je me trouve maintenant à avoir encore 88  
de celles que Vous m'avez fait acheter à Bucarest, mais  
sur la boîte est écrit MARZ 1972.

En craignant que Marz 1972 ce soit l'échéance, je Vou prie  
vivement de me dire si je peu encore les utiliser sans  
dangersaires cette date et ça jusqu'à quant en considérant  
que avec 88 je devrai continuer les picures Jusqu'à  
Juillet 1973.

Je reste en attente de Vous lire et en espérant de retour-  
ner chez Vous en 1973 pour cotinuer les traitements si  
Vous le croirez utile, je Vous d'agréeer mes meilleures  
salutations

EDMONDO ROSSETTI - Via Lamarmora 3 - 13050 BORRIANA -Italia



Monsieur  
Rossetti Edmondo  
Italie

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Spondylose cervico-dorso-lombaire  
- Polyarthrose (modérée)  
- Dyskinésie biliaire-digestive

Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires  
en 4 semaines ( trois piqûres ed 5 cc par semaine ).

Arrêt 14 jours.

Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours  
successifs, deux par jour, après les repas principaux.

Arrêts 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle  
série de 12 injections et continuer comme ci-dessus  
alternant séries d'injections avec séries de dragées  
en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Médication associée: après les repas trop abondants, on  
recommande l'usage d'Enzymatique.

Prof.Dr. Anna Aslan



M. ROSSETTI Edmondo  
ITALIE

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Erythro.	4800000/mmc
Hémogl.	13,8 gr (86%)
Val.Glob.	0,90
Leuco.	5000/mmc
Polyneutr	61
Eosino.	5
Lympho.	29
Monoc.	5%
Hématocrite	46%
V.S.H.	
1h -	18 mm
2h -	37 mm

Sang

Urée	46 mg%
Glycémie	91 mg%
Cholesterol	250 mg%
R.Gross	
R.Sulf.de Cadmium	nég.
Thymol	3 u.M.L.
Acide urique	5,3 mg%
Burstein	39 u.a.

Urines (Sommaire)

Réaction	acide
Densité	1,022
Albumine	traces à peine perceptibles.
Glucose	absente
Sédiment	rare épith. plats rare leuco. très rare hémat.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, tachycardique (88/min).  
 Axe électrique +65°.  
 Légères troubles d'irrigation coronarienne au niveau du ventricule gauche.

Examens radiologiques

- Poux normaux.
- Coeur normal.
- Hypertransparence osseuse modérée.
- Spondylose cervicale avec discarthroses.
- Attitude scoliotique cervico-dorsale, gauche.
- Arthrose des genoux.



INSTITUTUL DE GERIATRIE BUCURESTI

xx ROSSETTO MARGHERITA, 41 ans, ' Italie

e 2

6 nov., 1971.

Colopathie chronique.  
Sequelle après pelvipéritonite.

Relazione clinica della paziente, fascicolo numero 15  
clinica dell' Istituto di Geriatria di Bucarest essendo  
già, non avendo la possibilità di assicurare una degenza  
per un più lungo periodo, una cura ambulatoriale, durante  
affezioni e dalle persone particolari, per la quale non è  
necessaria una degenza.  
Di solito, la cura continua per un periodo di circa due  
settimane, quando, durante la cura, tutti gli accertamenti  
necessari, sono iniziati in cura, che poi sarà continuata a  
domicilio, secondo le nuove indicazioni.

14 In questo caso, il primo accertamento per la degenza nella  
clinica si è fatto per la prima volta e per un periodo di  
settimane, per la prima volta, con un medico, senza  
la presenza di un infermiere, al giorno.  
Per una cura ambulatoriale, si può fare il primo accertamento  
14

14 Come persona, la paziente, durante la cura, ha  
comunque la loro presenza, in questo caso, si riscontrano  
con un certo da noi, nel limite dei posti liberi.

La paziente, in un altro caso, il pagamento di un  
fattura, tramite un'agenzia di Bucarest, con la garanzia  
romana, si è fatta.

Il primo accertamento, si è fatto, con un medico, durante  
il periodo di cura, per un periodo di circa due  
settimane, durante la cura, tutti gli accertamenti  
necessari, sono iniziati in cura, che poi sarà continuata a  
domicilio, secondo le nuove indicazioni.  
Grazie a noi, per il periodo di cura, si è fatto, con un  
medico, durante la cura, per un periodo di circa due  
settimane, durante la cura, tutti gli accertamenti  
necessari, sono iniziati in cura, che poi sarà continuata a  
domicilio, secondo le nuove indicazioni.  
Direttore dell' Istituto di Geriatria  
Bucarest



INSTITUTUL DE GERIATRIE "BUCURESTI"

București .....196..  
Str. Mînaștirea Căldărușani, 9  
Căsuța Poștală 2009  
Telefon 17.76.86

Data della posta

Gentile Signore/Signora,

Relativamente alla Sua lettera, facciamo sapere che la clinica dell'Istituto di Geriatria di Bucarest essendo completa, non abbiamo la possibilità di assicurarle una degenza.

Però si può effettuare una cura ambulatoriale, abitando all'albergo o dalle persone particolari, per la quale non è necessaria una prenotazione.

Di solito si deve contare per un soggiorno di circa due settimane, quando saranno effettuati tutti gli accertamenti necessari, sarà iniziata la cura, che poi sarà continuata a domicilio, secondo le nostre indicazioni.

In quello che riguarda il prezzo : per una degenza nella clinica si paga per le visite mediche e per tutti gli accertamenti \$ 30 dollari e per alloggio, vitto e cura medica (stanza single con bagno) \$ 12,50 dollari al giorno.

Per una cura ambulatoriale si paga \$ 30 dollari iniziali e \$ 5 dollari al giorno la cura medica.

Sono persone, che per vari motivi, annullano nell'ultimo momento la loro prenotazione; in questo caso La riceveremo con piacere da noi, nel limite dei posti liberi.

La prenotazione in un albergo o il pagamento si può effettuare tramite un'agenzia di turismo italiana, con l'agenzia romana "CARPATI".

Il visto si ottiene all'aeroporto o alla frontiera.

Gradisca i nostri più distinti saluti,

Prof. Dott. Anna Aslan  
Direttrice dell'Istituto di Geriat.  
Bucarest



Str. Mihail Kogalniceanu 13  
Sector 1, Bucuresti  
Tel. 19.76.86

43%  
13,9 gr. (89%)  
8.000/mm<sup>3</sup>  
65  
5  
26  
4%

38 mg%  
5 mg%  
255 mg%  
8 u.M.L  
35 u.a.  
90 mg%

12 mm  
31 mm

Rythme sinusal, régulier, 75/min.  
Axe électrique horizontalisé.  
Troubles d'irrigation coronarienne.  
au niveau du ventricule gauche.

Transparence pulmonaire normale. Hiles normaux. Coeur légèrement agrandi, arc inf. droit légèrement proéminent. Arc inf. gauche allongé. Aorte opacifiée I-er degré.  
Transit oesophagien normal. Estomac en cascade, hypertonique, hyperkynétique. Plies normaux. Evacuation normale. Bulb régulier. Stase légère DII. Aerocolie gauche accentuée.  
Contrôle 24 h. p.c.: Barium non-évacué. Opacification nonhomogene, aspect spastic du colon. Ptose colique droite I-er degré.

Le...  
Date...

ecol...



INSTITUTUL DE GERIATRIE "BUCURESTI"

București .....196..  
Str. Mânăstirea Căldărușani, 9  
Căsuța Poștală 2009  
Telefon 17.76.86

Data della posta

Gentile Signore/Signora,

Relativamente alla Sua lettera, facciamo sapere che la clinica dell'Istituto di Geriatria di Bucarest essendo completa, non abbiamo la possibilità di assicurarle una degenza.

Però si può effettuare una cura ambulatoriale, abitando all'albergo o dalle persone particolari, per la quale non è necessaria una prenotazione.

Di solito si deve contare per un soggiorno di circa due settimane, quando saranno effettuati tutti gli accertamenti necessari, sarà iniziata la cura, che poi sarà continuata a domicilio, secondo le nostre indicazioni.

In quello che riguarda il prezzo : per una degenza nella clinica si paga per le visite mediche e per tutti gli accertamenti \$ 30 dollari e per alloggio, vitto e cura medica (stanza single con bagno) \$ 12,50 dollari al giorno.

Per una cura ambulatoriale si paga \$ 30 dollari iniziali e \$ 5 dollari al giorno la cura medica.

Sono persone, che per vari motivi, annullano nell'ultimo momento la loro prenotazione; in questo caso La riceveremo con piacere da noi, nel limite dei posti liberi.

La prenotazione in un albergo o il pagamento si può effettuare tramite un'agenzia di turismo italiana, con l'agenzia romana "CARPATI".

Il visto si ottiene all'aeroporto o alla frontiera.

Gradisca i nostri più distinti saluti,

Prof. Dott. Anna Aslan  
Direttrice dell'Istituto di Geriat.  
Bucarest



Madame  
ROSSI Adriana  
 Italia

EXAMEN PSYCHIQUE

Madame Rossi Adriana, de Turin, Italie, a suivi un traitement ambulatoire à l'Institut de Gériatrie de Bucarest du 18 au 26 octobre 1972.

Attention distributive bonne, avec résistance à l'effort ~~physique~~ psychique. Bonne mémoire visuelle. Possède des possibilités d'apprendre des choses nouvelles (code Wechsler 10). Bon coefficient d'intelligence (niveau de performance Wechsler). Emotivité. Labilité psychique, légère hyperactivité. Comportement normal. Sociable. Volonté, s'intéresse de tout.

Examen électroencéphalographique: tracé d'aspect lent, sans éléments lésionaux.

Le traitement biotrophique a favorablement influencé. Attention (Frague = C = 40,60), la résistance à l'effort psychique (C = I 25,50 = 50,60, II 30 = 30,80,60); jugement (coefficient Wechsler = 115,50,119,50); aptitudes (les épreuves d'assemblage 1) 22" > 20"; 2) 55" > 22"; 3) 44" > 30").

Recommandations: Traitement biotrophique. Activités distractives. Psychothérapie de soutien.

Chercheur scientifique  
 psychologue

Cecilia Enăcescu



11 dicembre

o

Mal  
tel.  
E.H. 12.XII.70

Signor  
Albino Rossi  
36015 SCHIO (Vicenza)  
Via B.t.g. Val Leogra 23  
Italia

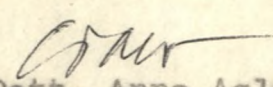
Gentile Signore,

Con riferimento alla Sua lettera del 14, IX, 1970, alla quale ci scusiamo di rispondere con ritardo, sono di parere che una cura saltanto per pillole non è abbastanza attiva alla loro età.

Sarebbe indicato di effettuare una alternanza di cicli di iniezioni (12), tre per settimana, giorni alterni, con cicli di pillole, (24) in 12 giorni, due al giorno, dopo i pasti - fra i cicli riposi di 10 giorni. Durante il primo anno saranno effettuati 5 cicli di punture e 5 di pillole, poi, ogni anno sarà effettuata una cura di mantenimento, più o meno intensiva, secondo lo stato di salute, (la cura deve essere effettuata sotto controllo medico).

Le medicine, che non si trovano in vendita in Italia, si possono procurare in Svizzera: Farmacia "Metropoli", Dott. Bruno Cassina, Piazza Grande, Locarno.

Gradisca i nostri più distinti saluti,

  
Prof. Dott. Anna Aslan  
Direttrice dell'Istituto di Geriatria  
Bucarest



3947

Spett. Direzione  
Clinica Dott. Aslan  
Bucarest

Ho potuto fare la cura del Suo Gerovital H3, in confezioni da 5 flaconcini per un totale di 125 pastiglie. Ho 61 anno, di costituzione sana, non ho mai avuto malanni di una certa importanza. Proprio oggi ho finito la cura e spero di averne dei benefici in avvenire. Volevo solo chiderLe, gent. signora, se fra qualche tempo dovrei rinnovare la cura oppure accontentarmi dei vantaggi che potrò avere.

Mia moglie, anni cinquanta; di costituzione sana, tranne da qualche anno affetta da artrosi nelle giunture. Ha fatto la stessa cura con i miei stessi risultati, finora mediocri.

Da Lei, gent. sig. dott. Aslan, vorremmo sapere se quel che abbiamo fatto e come cura é sufficiente o se sarà necessario ripetere la cura, nella misura eguale alla prima, in un secondo tempo. Se poi Lei ci consiglierà diversamente, ci atterremo strettamente alle Sue disposizioni. Sempreché le Sue prescrizioni non ci consigliassero cure diverse che noi saremmo lieti di seguire.

Le saremmo grati se vorrà ripondere a questa nostra richiesta con una certa larghezza di consigli e con sollecitudine.

L'occasione per porgerLe i nostri  
distinti saluti

Albino Rossi  
36015 Schio ( Vicenza  
via B.t.g. Val Leogra, 23  
Italia

Schio, 14.9.1970





Italia

*Sub.*

le 31 Août 3

-me ROSSI Cingolani Emilia, 66 ans, d'Italie.  
en Août 1973

- Artériosclérose modérée.
- Adipose.

Gérovital H3

14

Gérovital H3

14

Régime alimentaire? Réduire les pâtes alimentaire, pain,  
graisses animales, café et boissons alcoolisées.

Nous recommandons contrôle médical périodique.



M-me ROSSI Cingolani Emilia

42%  
12,3 g%  
4600/mm<sup>c</sup>

24 mg%  
3,4 mg%  
238 mg%  
nég.  
nég.  
2 u.M.L.  
48 u.a.  
100 mg%

8 mm  
16 mm

acid  
-  
néant  
néant  
rares épith.  
rel.fréq.leuco.

Rythme sinusal régulier, 90/min.  
Axe électrique déviée vers la gauche.

Emphysème pulmonaire modéré.  
Coeur d'aspect normal.  
Aorte opacifiée I-er degré.



M-me ROSSI Cingolani Emilia

42%  
12,3 g%  
4600/mm<sup>c</sup>

24 mg%  
3,4 mg%  
238 mg%  
nég.  
nég.  
2 u.M.L.  
48 u.a.  
100 mg%

8 mm  
16 mm

acid  
-  
néant  
néant  
rares épith.  
rel.fréq.leuco.

Rythme sinusal régulier, 90/min.  
Axe électrique déviée vers la gauche.

Emphysème pulmonaire modéré.  
Coeur d'aspect normal.  
Aorte opacifiée I-er degré.



le 18 juin 3

*Saklat.*

~~.-~~ ROSSI Elsa, 59 ans, d'Italie,  
en juin 1973.

- Hypertension artérielle.
- Spondylose cervico-dorso-lombaire.
- Obésité.

Gérovital H3

14

Gérovital H3

14

- Aldomet, une tablette par jour.
- Valium, une tablette par jour.

Régime alimentaire sans pâtes, sucreries, graisses, boissons alcoolisées.



M. ROSSI Elso  
Italia

40%

12,5 g%

7100/mm<sup>c</sup>

70

3

23

4%

32 mg%

4,5"

260"

pos.

"

10 u.M.L.

52 u.a.

100 mg%

15 mm

30 mm

acide

1021

nuage fin

néant

rare épith.

" leuco.

" érythro.

relat.prés,urate

Rythme sinusal, régulier, bradycardique, 54/min. Axe électrique normal.

Dessin hilair accentué bilat.

Coeur horizontalisé.

Aorte déroulée

Electroencéphalogramme

Concl. Le tracé suggère l'existence de certains troubles du type ischémique cérébral.

-----



RAPPORT MÉDICAL

M. ROSSI FERRUCCIO d'Italie a été examiné et a suivi le traitement du 8.XI au 12.XI.1971

Diagnostic : Arteriosclérose périphérique (artériopathie A.S) membres inférieures  
Atheromatose aortique avec aneurysme de l'aorte abdominale

Examens de laboratoire annexés.

Pendant la Période mentionnée ci-dessus, le patient a suivi un traitement biotopique au Aslavital H4. On recommande la continuation du traitement selon le schéma suivant :

ASLAVITAL H4 ampoules : deux séries de 12 injections un/jour  
10 jours arrêt après lesquelles :

une série de 12 injections Aslavital en 4 semaines à raison de 3 par semaine (une piqûre i.m. de 5 cc. chaque lundi, mercredi, vendredi)

Arrêt 10 jours après lequel :

Gérovital H3 dragées : une série de 24 en 12 jours (deux par jour, une dragée 2 heures après les repas principaux).

Arrêt 10 jours après lequel une nouvelle série d'injections comme ci-dessus et continuer en alternant série de dragées et série d'injections avec les arrêts respectifs entre chaque série.

Médication associée : à continuer les médications de type COMPLAMIN; à éviter les efforts physiques.



## ROSSI FERRUCCIO

14,3 gr (89%)	22 mg %
43%	5,9 mg %
6000 mm <sup>3</sup>	
65	
3	
27	
5 %	294 mg %
18 mm	
32 mm	négatif
	lég. positif
	4 u.M.L
	49 u.a
	97 mg %

acide

-

abs.

très rares spith,  
planes, rares leuco.

Rythme sinusal régulier, 72 min. Axe électrique non modifié. Lég. troubles d'irrigation au niveau du ventricule gauche.



INSTITUTUL DE GERIATRIE  
BUCURESTI

le 13 août, 1971

XXX ROSSI GESUINO, 72 ans,

1'Italie

7 juillet

13 août, 1971.

Spondylose cervico-dorso-lombaire.

14

14



15,6 gr. (97%)

52%

7.300/mm<sup>c</sup>

66

6

24

4%

34 mg%

5 mg%

189 mg%

6 mm  
15 mm

nég.  
lég. pos.  
5 u.M.L.

40 u.a.  
100 mg%

acide  
quant. insuf.  
abs.  
abs.  
rares épith. plats,  
rares leuco.

Rythme sinusal, régulier,

67/min. Axe électrique horizontalisé.

Transparence pulmonaire normale. Diaphragmes avec des mouvements normaux. Cœur: ventricule gauche lég. agrandi; aorte opacifiée 1-ère degré.- Spondylose cervicale 2/3 inf. avec syndesmophites cervicaux inf.



GIORGINA ROSSI

Italie

Neuromyalgies

14

14



13,6 gr (86%)  
46%  
5200/mm<sup>c</sup>  
64  
3  
27  
6%

24 mg%  
3,3 mg%

155 mg%

3 mm  
7 mm

léger positi  
négatif  
4 u.M.L.

27 u.a.  
93 mg%

acide

absente

"

rare épith.plats;  
rare leuco.

Rythme sinusal, régulier (88/min), tachycardique. Axe électrique à +65°.  
Légers troubles  
diffus d'irrigation  
coronarienne.

- Transparence osseuse discrètement accentuée.
- Légère spondylose cervicale, préd. C4-C7, avec légère arthrose des articulations petites postérieures.
- Rétraction de la paroi costale du hémithorax gauche (séquelle post pneumothorax), scisurite et pachypleurite axillaire gauche.



Mal.

INSTITUT DE GENETIQUE  
Bucarest

Le 12 Nov. 1971

GIOVANNA TERESA IN ROSSI

54 ans

8.XI

12.XI.1971

Polyarthrose modérée  
Status post climax  
Discinésie bilio-digestive

ASLA            %  
XXXX

10

10

aussi Testal.

continuez avec Premarin et utilisez



## GIOVANNA TERESA IN ROSSI

12,5 gr (78%)  
 40 %  
 5000 mm<sup>3</sup>  
 66  
 3  
 26  
 5 %

32 mg %  
 6,5 mg %

288 mg %

20 mm  
 40 mm

lég. positif  
 négatif  
 4 u.M.L

46 u.a  
 90 mg %

acide

-  
 traces lég.

abs.  
 fréq. epith. plates  
 rares leuco. rares hemat.

Arythme sinusal. Fréq. cardiaque aprox. 75/min. Axe électrique déviée vers la gauche.

Examen radiologique

- Transparence pulm. modérée. Diaphragmes avec mouv. bons. Ventricol gauche à la limite maxima. Aorte opacifiée II degré.
  - Spondyarthrose cervicale infer. avec discarthrose C6-C7.
- Discrètes arthroses des doigts (petits) des mains avec légères réactions périodiques des phalanges.



Ysal

7 Sept. 1972

me ROSSI Maria, 48 ans,  
e  
7 septembre, 1972.

'Italie  
4

Asthme bronchique (bronchoemphysème pulmonaire).  
Sclerodermie st. I-II.  
Spondylarthrose cervico-dorso-lombaire.

Gerovital H3.

Gerovital H3

14

Gerovital H3

14

Supprimer le tabac.

Le ci-dessus traitement sera  
suivi après 3 séries  
consecutives d'injections  
seulement (une piqûre i.m.  
chaque jour), avec des arrêts  
de 7 jours entre chaque série.-



Mme ROSSI Maria

13,4 g%  
44%  
5.300/mm<sup>c</sup>  
69  
3  
25  
3%

30 mg%  
4,5 mg%  
322 mg%  
nég.  
nég.  
2 u.M.L.  
36 u.a.  
91 mg%

23 mm  
42 mm

Examen oscillométrique

	droite	gauche
Jambe, tiers inf.	3 à 10-12	2,75 à 10-12
" " "	5,75 à 10-12	5,25 à 10-12

Rythme sinusal, régulier, 79/min.  
Axe électrique horizontalisé.  
Troubles diffus d'irrigation coronarienne.

Dessin broncho-vasculaire très accentué, supra-  
scisural sup.droit et cardio-phrenique bilat.  
Coeur et aorte d'aspect normal.  
Spondylose cervicale modérée. Discarthrose modérée  
C4-C7. Osteoarthrose accentuée des petites articulations  
post. Transparence osseuse des mains légèrement accentuée  
Osteoarthrose modérée radio-carpienne bilat., accentuée  
carpienne bilat., carpo-metacarpienne bilat., inter-  
phalangienne bilat.

Examen respiratoire

C.V.St. = 3173 cc / 50,5%      V.E.M.S. = 964 cc  
C.V.A. = 1600 cc / 50,5%      I.P.B. = 60%  
Dysfonction ventilatoire légère de type respiratoire.-



Monsieur  
Rossi Quinto  
Torino, Italie

le 12 juin

9

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Artério-sclérose cérébrale incipiente.  
- Hypertension artérielle.  
- Colite de fermentation.  
- Polyarthroses.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections i.m. en 4 semaines (une piqûre de 5 cc, trois par semaine).
- Arrêt 14 jours.
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas.
- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Médication associée: - Vitamine B<sub>6</sub>.

Régime alimentaire: éviter graisses, sucres, condiments, conserves, sel, alcools, café et thé fort.  
Sont indiquées: légumes verts, fromage frais, laitages écrémés, viande maigre, salades, fruits.

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest

---



le 12 juin 9

Monsieur  
Rossi Quinto  
Torino, Italie

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite 43%  
Hémogl. 13,8 g. (86%)  
Leuco. 7.600/mmc  
Polyneutr. 69  
Eosino. 2  
Lympho. 26  
Mono. 3%

V.S.H.

1h - 16 mmc  
2h - 30 mmc

Sang

Cholestérol 243 mg%  
Urée 62 mg%  
Acide urique 7,9 "

Urines (Sommaire)

Réaction acide  
Albumine traces fines  
Glucose nég.  
Sédiment: fréq. cellul. épith.

Examen ophtalmologique

droite

gauche

Jambe, tiers inf. 2 à 10-11 1,75 à 10-11  
" " sup. 5,75 à 10-11 3,50 à 10-11

Concl. Indices oscillométriques légèrement bas à la  
jambe gauche.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (72/min.)  
Axe électrique horizontalisée.  
Troubles d'irrigation myocardique au niveau du  
ventricule gauche.



Madame

le 12 juin

9

Rossi Montarzamo Clara

Turin, Italia

Rapport médical

Diagnostic: - Spondylose cervico-dorso-lombaire.  
- Polyarthroses.  
- Psoriasis.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections i.m. en 4 semaines (une piqûre de 5 cc, trois par semaine).
- Arrêt 14 jours.
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas.
- Arrêt 14 jours après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Médication associée:

- Vitamine A, trois tablettes par jour.
- Utiliser la crème à base de Gérovital H3, pour les plaies psoriasiformes.

Régime alimentaire mixte: diminuer la consommation de graisses, sucreries, conserves, condiments.

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest.



le 12 juin 9

Madame

Rossi Montarzamo Clara

Torino, Italia

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite 46%  
Hémogl. 14,8 g. (92%)  
Leuco. 7.300/mmc  
Polyneutr. 68  
Eosino. 3  
Lympho. 25  
Mono. 4%

V.S.H.

1h - 5 mmc  
2h - 15 mmc

Sang

Cholestérol 218 mg  
Glycémie 107 "  
Urée 26 "  
R.Gross nég.  
R.Sulfate de Cadmium "  
Thymol 4 u.M.I



Italia

C. de Rossi

la

tratt. risultate



*Stahis*  
*tratare. point*

Bucarest, le 3 juillet, 1959

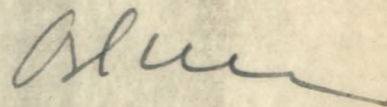
Madame,

J'ai reçu votre lettre dans laquelle vous me donnez des détails sur votre cas et je considère que notre traitement pourrait avoir des résultats favorables. Une amélioration sensible menant même à la guérison, a été obtenue dans plusieurs cas similaires que nous avons traités.

Le traitement pourrait s'administrer par votre médecin avec notre produit "Gerovital-H3" qui est plus efficace que les autres solutions de procaine. Vous pouvez vous adresser à la Maison Co-Ce-Or, Piazza S. Maria Beltrade No.4, Milano, qui est en relations commerciales avec l'entreprise roumaine "Chimimport".

Veillez me communiquer lorsque vous aurez arrangé que le traitement soit administré et me tenir au courant autant des observations de votre médecin, que des vôtres, après les premières deux séries d'injections. Il faudra prévoir six à huit séries d'injections au cours d'une année.

Veillez agréer, Madame, l'expression de mes sentiments distingués.



Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
"C.I. Parhon"



14/6/59

Chère Madame Azlan,

J'ai reçu votre lettre, et je vous remercie beaucoup de tous les renseignements au sujet de votre traitement "H/3".

Je suis enthousiaste d'avoir connu votre adresse et d'avoir aussi connu l'existence de votre produit médical, dans l'espoir d'obtenir quelque bon résultat et pouvoir améliorer les conditions générales de ma santé, dans une cure ou l'on peut encore, je crois, tenter quelque chose à ce propos.

J'ai bien décidé d'acheter le produit "H/3" et, aujourd'hui même, j'ai écrit à la Pharmacie par 4 mois. Je ne sais pas comment il faudrait faire pour expédier le journal d'argent que je ne connais pas encore.

Pour obtenir votre aide, je vous explique le diagnostic médical suivant :

Mon âge : 60 ans, je ne suis pas marié, je suis malade de l'ostéorose à la colonne vertébrale depuis 15 ans - Je souffre d'artériosclérose.



Mes conditions générales de jeu si  
ne sont pas très mauvaises, mais  
je trouve une grande faiblesse générale  
surtout après avoir marché je me  
sente fatigué. - Mon poids: 70 Kilog.  
envoyé - Mon appétit est normal.  
Maintenant je vive dans un petit  
pays de montagne à 600 mètres  
d'altitude (Montecompatri) à  
une heure de distance de Rome -  
J'ai essayé plusieurs médicaments  
mais sans résultats positifs.

Encore merci beaucoup, et  
je vous prie, chère Madame,  
d'agréer mes sentiments bien  
distingués.

Angela Rossi  
" Villa San Giuseppe "

→ Montecompatri

(Rome) Italia

Madame  
deurgence



Rossi

1108

8-4-1959

lire 67/16

Egregia Dottoressa

ho letto sulla rivista "Gente", data 14 marzo -  
21 marzo (in due puntate) il prodotto medico  
di cui lei fa cenno nella suddetta rivista, con  
larghezza di meriti e di elogi.

Sono spinta dal bisogno in rapporto alle mie  
condizioni di salute a chiederle più precise infor-  
mazioni di tale prodotto e delle sue virtù me-  
dicamentose per poterle sperimentare, se del caso,  
sulla mia persona.

Voglia compiacersi indicarmi come devo agire  
per l'acquisto relativo.

Inoltre mi faccia sapere quali sono i mali  
in contraddizione. Oltre me vi sarebbe da curare



801A  
persone che mi interessano molto.

Quindi, per favore, e con cortese sollecitudine,  
mi faccia sapere qualche cosa in merito.

In attesa, distintamente la ossequio

Angela Rossi

Villa S. Giuseppe

(Roma)

Montecompatri

(Italia)

Le puntate dell'articolo sono state scritte  
dalla giornalista inglese Olga Franklin



le 22 août 70

M. ROSSI LEONIDA  
ITALIE

Psoriasis.  
Athérosclérose incipiente.

Gerovital H3 ampoules: 3 séries d'injections consécutives avec des arrêts de 10 jours, après lequel:

14

14

Ateroid 2 dragées par jour, 20 jours chaque mois.

-  
contrôle médical.



le 22 août 70

46%  
13,8 gr. (86%)  
6.000/mm<sup>3</sup>

4 mm  
9 mm

30 mg%  
88 mg%  
256 mg%  
4,5 mg%  
nég.  
lég. pos.  
3 u.M.L.  
40 u.a.

acide  
quant. insuf.  
traces peut percept.  
abs.  
nbx rares épith. plats,  
rares leuco.-

Rythme sinusal régulier, 55/min.  
Axe électrique horizontalisé.



Italia

Le trait

June 30th, 8

No.3356

Mrs. Maria Luisa Rossignoli  
Ceicono. Gianicolese 41  
Roma 00152  
I T A L Y

Dear Mrs. Rossignoli,

I was abroad and on my return I found your letter. I inform you that after the injection you should lay down for 15 minutes, and if you still feel uneasy you may reduce the quantity of the liquid in the vial. You may as well consult Dr. Carlo Alberto Bartoletti - Viale Mazzini 13, Rome, tel.: 38.53.77 - who knows very well our method of treatment.

Waiting for further news from you, I remain

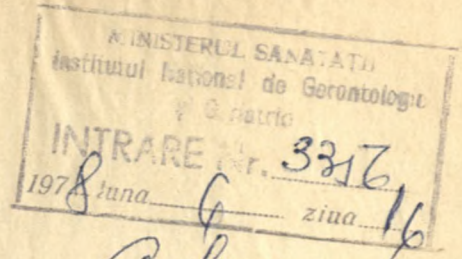
Yours sincerely,

Acad.Prof. Ana Aslan, M.D., D.Sc.





Italia  
In traitement  
Mayo 8 / 78



Prof. Dr. Ana Aslan

Muy estimada: Con retardo conferimo  
agradecida sus indicaciones sobre el  
uso del Sperovital - quiero decirle que  
observé puntualmente pero cada vez  
que me hicieron las inyecciones me  
siento unos veinticinco minutos  
una sensación inevitable en todo  
mi cuerpo - es natural?

Disculpeme mis preguntas, además  
yo tomo de varios años Hydrogenina  
las suspendo - ¿siento mi cabeza  
a veces como pesada y un poco  
de vértigos al acostarme del lado  
derecho - Repitiendo mi agradecimiento  
la saluda atentamente

Maria Lucia Poignoli



M. Rossini Cesare  
ITALIE

RAPPORT MÉDICAL  
=====

Diagnostic: Nevrose asthenique.

Gerovital H3 ampoules: une série de 12 injections en 4 semaines  
à raison de 3 par semaine (une piqûre i.m. de  
5 cc chaque lundi, mercredi et vendredi).

Arrêt deux semaines après lequel:

Gerovital H3 dragées: une série de 24 en 12 jours (deux par jour,  
une dragée 2 heures après les repas principaux).

Arrêt deux semaines après lequel une nouvelle série d'injections  
comme ci-dessus et continuer en alternant séries  
de dragées et séries d'injections avec les  
arrêts respectifs entre chaque série.

Médication associée: Enzymatic, Cebion.

Prof.Dr. Anna Aslan



M. Rossini Cesare  
ITALIE

EXAMENS DE LABORATOIRE  
=====

Hémogramme

Réaction

Hématocrite: 43%  
Hémogl.: 13,3 gr. (83%)  
Leuco.: 7.900/mm<sup>3</sup>  
Polyneutr.: 62  
Eosino.: 4  
Lympho.: 29  
Mono.: 5%

V.S.H.

1h: 10 mm  
2h: 24 mm

Sang

R. Gross: slight pos.  
R. Sulfate de Cad.: -"-  
Tymol: 4 u.M.L.  
Urée: 32 mg%  
Glycémie: 96 mg%  
Cholestérol: 205 mg%  
Acide urique: 4,3 mg%

Urine - sommaire

Réaction: acide  
Densité: 1024  
Albumine: abs.  
Glucose: abs.  
Sédiment: rares épith. plats,  
rares leuco.

Examen radiologique

Pleuro-pulmonaire: normal.  
Coeur normal.  
Estomach hypertonique, hypercynétique.  
Slight pyloric spasm. Small, regular bulb.



INSTITUTUL DE GERIATRIE  
BUCURESTI

le 16 août, 1971

XX EGLE ROSSINI GARRONE, 56 ans, l'Italie  
e ll  
16 août, 1971.

Syndrome post-ménopause.

14

14



14.9 gr. (93%)

50%

7.600/mm<sup>c</sup>

68

3

25

4%

50 mg%

5.6 mg%

239 mg%

7 mm  
15 mm

neg.  
neg.  
3 u.M.L.

43 u.a.  
92 mg%

acide  
quant. insuf.  
abs.  
abs.  
rares épith. plats,  
rares leuco., rél. fréq. acide  
urique.



le 4 juin 3

*Suaia*

. ROSSINI Nino Gino, 52 ans, d'Italie,  
en mai-juin 1973.

- Athérosclérose généralisée, prédominant cérébrale  
et périphérique.

Médication associée: - Atromid.



M. ROSSINI Nino Gino  
Italie

15 g%	34 mg%
7000/mm <sup>c</sup>	5 "
64	288"
4	nég.
27	"
5%	4 u.M.L.
	48 u.a.
	140 mg%

20 mm  
40 mm

acide

traces prononcées  
prés.

rare épith.  
" leuco.  
" érythro.  
" cyl.hyalins

Electroencéphalogramme

Concl. Le tracé suggère l'existence de certains troubles du type insuffisance circulatoire cérébrale.

Rythme sinusal, régulier, 90/min. Axe électrique sémi-horizontalisé.

Hiles aux modifications fibreuses.  
Coeur = aspect normal.  
Aorte " "

---



*Yhal*

*au  
9.72*

le 22 août

2

me Vilma Plenda ROSSO, 66 ans  
22 août 1972.

15 e l'Italie

- coxarthrose gauche
- suprapondérale

Gerovital H3

Gerovital H3

10

Gerovital H3

10



Mme Vilma Plenda Rosse

12,5 g%  
42%  
4800/mm<sup>c</sup>

74 mg%  
5,6 mg%  
272 mg%  
nég.  
nég.  
6 u.M.L.  
44 u.a.  
115 mg%

42 mm  
80 mm

acide

-

abs.

abs.

: très fréq, mucosites, fréq. urates, rares cristaux d'acide urique, rares leucö.

Rythme sinusal ,régulier 79/min. Axe électrique horizontalisé.  
Légers troubles de conduction intraventriculaire droite.



Yhal

HOTEL NORD

me ROSTAGNOTO Domenica, 48 ans,  
sept., 1972.

'Italie  
18 sept.

Spondylose.  
Polyarthrose.  
Colecystite chronique.  
Allergie médicamenteux.

Gerovital H3.

Gerovital H3

14

Gerovital H3

14

réduire les graisses animales.



11,8 g%  
5.500/mm<sup>c</sup>  
58  
5  
33  
4%

24 mg%  
2,2 mg%  
175 mg%  
nég.  
nég.  
3 u.M.L.  
30 u.a.  
93 mg%

12 mm  
32 mm

acide  
1015  
fines traces  
abs.  
rares érythro.,  
nombreux épith.,  
rares urates.

Rythme sinusal, régulier, 65/min.  
Axe électrique semi-horizontalisé.  
Troubles légers de conduction  
intra-ventriculaire droite.

Emphysème pulmonaire.  
Coeur: aspect normal.  
Aorte: aspect normal.



Madame

le 12 mai

9

Rotelli Jeanette

Venezia, Italia

INDICATIONS DE TRAITEMENT

Diagnostic: - Coxarthrose droite (avec raccourcissement du membre inf. droit).  
- Ostéoporose.  
- Troubles de climax.  
- Nodule thyroïdien.  
- Anémie secondaire.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les lundis, mercredis, vendredis)
- Arrêt 10 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer dans le même rythme, jusqu'à avoir effectué 6 séries.
- Après le sixième arrêt de 10 jours:
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, à raison de deux par jour, après les repas.
- Arrêt 10 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer en alternant une série d'injections avec une série de dragées, en respectant les arrêts de 10 jours entre les séries.

Traitement associé:

- Be-Total (tablettes)-
- Vitamine E (tablettes).
- Calcium Sandoz (tablettes).
- Femovirin (ampoules)-
- Sédatifs: (noan).

Régime alimentaire mixte: éviter les sucreries, farineux, graisses, alcools, café, cacao, chocolat, etc..  
Un traitement hélio-marin et boue est indiqué.  
Contrôle médical orthopédique.

Prof. Dr. Anna Aslan



Madame

le 12 mai

9

Rotelli Jeanette

Venezia, Italie

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite	41%
Hémogl.	11,4 g. (72%)
Leuco.	5.000/mm <sup>c</sup>
Polynutr.	67
Eosino.	3
Lympho.	25
Mono.	5%

Sang

Urée	34 mg%
Glycémie	93 "
Acide urique	4 "
Cholestérol	250 "
Burstein	47 u.a.
Calcium	11 mg%

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier (68/min.)  
Axe électrique horizontalisé (+80°).

Examens radiologiques

- Coxarthrose droite, avec sousluxation et sclérose non-homogène de la tête du fémur.
- Coxarthrose incipiente gauche.
- Transparence pulmonaire accentuée.
- Diaphragme droit festonné.
- Coeur en goutte.



*Muhlat*

XXX ROVELLA Franco, 32

Italie

XX au cours du mois

XX de novembre 1972.

- Alopecie I-er degré.

▼ Une série de 24 dragées, deux par jour, après les repas principaux, tous les 45 jours.

Médication associée: frections avec la lotion capillaire Gérovital.



M. ROVELLA Franco

Italie

13,8 g%  
48%  
8300/mm  
65  
4  
28  
3%

34 mg%  
5,1"  
245"  
nég.  
"  
3 u.M.L.  
38 u.a.  
78 mg%

4 mm  
6 mm

acide

abs.

"

très rares épith. rares leuco.

Rythme sinusal, régulier, 83/min. Axe électrique verticalisé.  
Aspect neuro-végétatif de la phase de repolarisation.



ROVERI ANNA, Italie

Diabète sucré.  
Spondylose cervico-dorso-lombaire, avec radiculalgies  
Colite Fermentation.  
Anémie féripriive secondaire

GEROVITAL H3

14

GEROVITAL H3

14

antidiabétique, fer injectable (Ferum Haussman)  
Régime alimentaire hypoglucidique.



ROVERI ANNA, Italia

11,6 gr%  
6300/mm<sup>3</sup>  
69  
3  
25  
3%

26 mgs%  
2,8 "  
238 "  
négatif  
" " "  
2 u.M.I.  
40 u.a.  
160 mgs%

7 mm  
15 mm

acide  
lo25  
absente  
présente  
freq.epith;rel.freq.leuco.  
rare urates,rare oxalates calcium

Rythme sinusal régulier, 65/min. Axe électrique légèrement dévié vers la gauche.

Dessin hilair accentué, -bilatéral.  
Coeur et aorte: normales.



Ital

Nord

le 15 sept.

2

me Giovanna Giacometti Roverselli, 67 ans de l'Italie  
sept. 1972. 14 sept.

- obésité III (90/151 cm)
- athérosclérose
- gonarthrose déformante bilat.
- cholécystite chronique
- hypertension artérielle neurogène

Gerovital H3.

Gerovital H3

10

Gerovital H3

10

farineux, condiments. réduire les graisses animales, sucreries,



44%	30 mg%
13,4 g%	6 "
8400/mm <sup>c</sup>	218 "
71	
3	
22	
4%	34 u.a.
	90 mg%

40 mm

72 mm

Rythme sinusal régulier, 70/min. Axe électrique normal.

Cardio-pulmonaire: dessin hilair très accentué bilat. Cœur: horizontalisé et modérément agrandi. Aorte: déroulée et opacifiée Ier degré

Urine

Réaction	acide
Densité	1,025
Glucose	abs.
Albumine	lég. traces
Sédiment:	fréq. leuco.,
	érythro., rares épith.,
	fréq. urates



Ysal

7 Sept. 1972

HOTEL NORD

me ROVIS Nevia, 45 ans,  
7 sept., 1972.

29 août 'Italie

Spondylose incipiente.  
Névrose avec des troubles végétatifs.

Gerovital H3.

Gerovital H3

14

Gerovital H3

14

réduire les graisses animales.



13,1 g%  
44%  
5.500/mm<sup>c</sup>  
54  
5  
38  
3%

34 mg%  
3,9 mg%  
267 mg%  
nég.  
nég.  
3 u.M.L.  
45 u.e.  
97 mg%

13 mm  
28 mm

acide  
1015  
fines traces  
abs.  
fréq.leuco., rares érythro., rares urates.

Rythme sinusal, régulier, 63/min.  
Axe électrique normal.

Scleroemphysème pulmonaire.  
Coeur normal. Aorte normale.



Ru



RUBBI UMBERTO, d'Italie

Spondylose cervico-dorso-lombaire, avec radiculalgies  
Hypertension artérielle  
Artériosclérose généralisée  
Adénome prostatique  
Hypoacousie

GEROVITAL H3

14

ASLAVITAL H4

14

Vitamine B<sub>1</sub> (100 mgs) et Vitamine B<sub>12</sub> (100 gamma),  
4 séries par an, chaque série 12 ampoules.

Continuer le traitement avec ADELPHANE, ESSIDREX,  
selon les indications antérieures.

Vitamine E, dix jours par mois (4 tablettes par jour)

Régime alimentaire: éviter les graisses animales, crèmes,  
crème foettée, organes, sel, café, alcool.

Autres indications: éviter l'humidité, émotions et chagrins.



12,3 gr %  
 6000/mmc  
 70  
 3  
 25  
 2%

28 mgs%  
 2,8 "  
 216 "  
 négatif  
 "  
 2 u.M.L.  
 29 u.a.  
 95 mgs%

5 mm  
 10 mm

acide  
 1015  
 absente

rel.fréq.épith; few leuco.

Examen ophthalmologique

F.O.: Papille=normale  
 Macule: normale, refl.fovéolaire  
 aboli  
 Veines: rétrécises I degré,  
 rectilignes.  
 Choroïde, rétine: normales.  
 Gérontoxon: 1 (+)

Rythme sinusal régulier, 58/min. Légère déviation axiale vers la gauche, prépondérance ventriculaire gauche.

Dessin hilair très accentué, bilatéral.

Coeur: modérément augmenté le volume

Aorte: opacifiée II degré



Monsieur  
Ruberti Cesare  
Trento, Italie

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Hypertension artérielle II-III.  
- Athérosclérose.  
- Varices aux membres inf.  
- Spondylose dorso-lombaire.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).

- Arrêt 14 jours.

- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas principaux.

- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer, comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Médication associée:

- Adelphane, deux tablettes par jour, sous contrôle médical

Prof. Dr. Anna Aslan

---



Monsieur  
Ruberti Cesare  
Trento, Italie

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Hypertension artérielle II-III.  
- Athérosclérose.  
- Varices aux membres inf.  
- Spondylose dorso-lombaire.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).

- Arrêt 14 jours.

- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas principaux.

- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Médication associée:

- Adelphane, deux tablettes par jour, sous contrôle médical

Prof. Dr. Anna Aslan

---



RUBERTI Giuseppinateresa, 47 ans, d'Italie

en Août 1973

- Spondylose cervico-lombaire.
- Polyarthrose.
- Lithiase biliaire.
- Constipation chronique.

Une série de 12 injections de Gérovital H3 ampoules à 1/2 ampoule 3 fois par semaine. Arrêt 21 jours, après lequel 1 tablette de Gérovital H3 chaque jour. Arrêt 21 jours, après lequel on va répéter le même schéma.

Médication associée au Gérovital H3 ampoules: Vit. C (500 mg), B1 (100 mg) et B6 (100 mg) 4 séries à 12 ampoules par an.

Le matin prenez une gâsse de solution Bourget à jeun et rester étendue 20' sur le côté droit.

Pendant le jour prenez 2-3 cuillères de huile de paraffine.

Diète: Réduire les graisses animales, crème, crème fouettée, abats, sauces, fritures, aliments fermentés, condiments, café et boissons alcoolique.

Nous recommandons des promenades à pied en plein air, tous les jours.

Évitez les émotions et les chagrins.



Italia

Amb.

le 15 Août 1973

M-me RUBERTI Giuseppinateresa

12,7 g%  
40%  
5000/mm<sup>3</sup>

32 mg%  
3,4 mg%  
299 mg%  
nég.  
nég.

2 u.M.L.  
45 u.a.  
99 mg%

18 mm  
36 mm

acide  
lo22  
nuage fin  
néant  
rel.fréq.épith., rares leuco.  
rares hématies.

Rythme sinusal régulier, 60/min. Axe électrique non modifiée.



0  
Signora  
Rubini Maria  
Napoli, Italia

10 Giugno 8

#### INDICAZIONI DI CURA

Signora Maria Rubini, di 51 anni, di Napoli, Italia, è stata visitata all'Istituto di Geriatria di Bucarest, dal 4 Giugno al 10 Giugno 1968.

Gli esami clinici e di laboratorio hanno rilevato:

- Colite cronica.
- diskinesie biliare
- spondilosi lombare, incipiente.

Durante il soggiorno in Bucarest, è stato somministrato un trattamento biotrofico con Gerovital H3, che è stato bene sopportato. Raccomandiamo di continuare questa cura secondo il schema:

- Gerovital H3 fiale: un ciclo di 12 iniezioni intramuscolo in 4 settimane (una iniezione ogni lunedì, mercoledì venerdì.)
- Riposo 14 giorni.
- Gerovital H3 pillole: un ciclo di 24 pillole in 12 giorni, a ragione di due al giorno, unapillola a 2-3 ore dopo i pasti).
- Un nuovo riposo di 14 giorni, dopo il quale ricomincia un nuovo ciclo di 12 iniezioni e continua alternando cicli di pillole con cicli d'iniezioni, durante un anno (rispettando le pause di 14 giorni).

Per i disturbi di digestione si raccomanda un regime alimentare adeguato (senza alimenti grassi, crema, etc.) Al bisogno è indicato di utilizzare "Combezim", due pillole al giorno, durante 10 giorni, asternando con "Decolin", due al giorno durante 10 giorni.



Madame  
Rubini Maria  
Napoli, Italia

le 10 Juin 8

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite	38%
Hémogl.	12,5 g (78%)
Leuco.	4.800/mm <sup>3</sup>
Polyneutr.	63
Eosino.	3
Lympho.	30
Mono.	4%

Sang

R.Gross	nég.
R.Sulfate de Cadmium	"
R.Thymol	4 u.M.L.
R.Weltmann	6
Protéins	7,3 g%
Cholestérol	194 mg%
Glycémie	97 "
Acide urique	3 "
Urée	20 "

Urines

Sommaire

Réaction	acide
Densité	1002
Albumine	nég.
Glucose	"
Sédiments: fréq.épith.;	
few leuco.	

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, bradycardique (58/min).  
Axe électrique verticalisé.

Electroencéphalogramme

Concl. Tracé sans anomalies lésionnelles.

Examens radiologiques

- Poumon normal.
- Coeur normal.
- Estomac ptosé, hypoton, hypokynétique.
- Evacuation lente.
- Bulbe grand, régulier, évacue normalement.
- Colon après 24 heures:
  - Barium non-évacué se trouve du coecum au colon descendant.
  - Ptose IIème degré. Colon très spastique.



le 12 juin

9

Monsieur

Rubinich Gloriano

Udine, Italie

INDICATIONS DE TRAITEMENT

Diagnostic: - Hépatite chronique.  
- Catarrhe tubo-tympanique.  
- Hypertension artérielle neurogène.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections i.m en 4 semaines (une piqûre de 5 cc , trois fois par semaine).
- Arrêt 14 jours.
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas.
- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest

---



Monsieur  
Rubánich Gloriano  
Udine, Italia

le 12 juin 9

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Réaction           acide  
Densité            1024  
Albumine           nég.  
Glucose            "  
Sédiment:  
rares epith.plats.  
rares leuco.  
fréq.flore bactérienne

Sang

R.Gross            nég.  
R.Sulfate de Cadmium   "  
Thymol            3 u.M.L.  
Cholestérol       250 mg%  
Glycémie           110 "  
Urée               68 "  
Acide urique       6,9 "

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, tachycardique (94/min.)  
Axe électrique horizontalisé.Sollicitation fonctionnelle  
du ventricule gauche.  
Troubles d'irrigation au niveau du ventricule gauche.

Examens radiologiques

- Poumons = normal.
- Ventricule gauche à la limite maximale.



Monsieur  
Rucci Guglielmo  
Argentina

le 25 sept. 9

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Artériosclérose.  
- Hypertension artérielle.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).

- Arrêt 14 jours.

- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour après les repas principaux.

- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

On peut associer la médication prescrite antérieurement (Serpasil, Soluric, Mandrax).

Régime alimentaire: ne pas abuser de viande grasse, ou de toute graisse d'origine animale, sel, condiments, alcools, café, cacao, chocolat.

Contrôle médical périodique (acide urique, cholestérol).

Prof. Dr. Anna Aslan



Monsieur  
Ricci Guglielmo  
Argentina

le 25 sept. 9

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite 45%  
Hémogl. 14,3 g. (90%)  
Leuco. 7.300/mm<sup>c</sup>  
Polynutr. 69  
Eosino. 4  
Lympho. 23  
Mono. 4%

V.S.H.

1h - 20 mmc  
2h - 38 mmc

Sang

Urée 52 mg%  
Acide urique 6,9"  
Cholestérol 269"  
Glycémie 90 "  
Burstein 52 u.a.

Urines (Sommaire)

Réaction acide  
Densité 1010  
Albumine abs.  
Glucose "  
Sédiment: rares épith.plats  
rares leuco.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, 88/min.  
Axe électrique dévié à gauche avec sollicitation fonctionnelle  
du coeur gauche.  
P<sub>2</sub> ample (pulmonaire?)

Examens radiologiques

- Transparence pulmonaire accentuée.
- Diaphragme avec mouvements réduits.
- Coeur normal.
- Aorte opacifiée IIème degré.



Madame  
Rucci Evelina  
Italie

le 25 sept. 9

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Artériosclérose.  
- Névralgie brachiale droite (post traumatisme).  
- Néphrectomie gauche.  
- Hypochromisme.

- Gérovital H<sub>3</sub> ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).

- Arrêt 14 jours.

- Gérovital H<sub>3</sub> dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas.

- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Médication associée:

- Fero-Dobetin-Angelini (ampoules buvables).

- Be Total (tablettes)

Régime alimentaire: éviter sauces, sel, condiments, alcools, café, cacao, chocolat.

Contrôle médical périodique.

Prof. Dr. Anna Aslan



Madame  
Rucci Evelina  
Rome, Italie

le 25 sept. 9

EXAMENS DE LABORATOIRE

Décapostite: -

Hématocrite 34%  
Hémogl. 11 g. (69%)  
Leuco. 5.000/mmc  
Polyneutr. 65  
Eosino. 3  
Lympho. 27  
Mono. 5%

V.S.H.

1h - 6 mmc  
2h - 15 mmc

Urée  
Acide urique  
Cholestérol  
Glycémie  
Burstein

48 mg%  
2,9"  
230"  
93 "  
36 u.a.

Urines (Sommaire)

Réaction acide  
Densité 1017  
Albumine abs.  
Glucose "  
Sédiment: rares épith.plats  
rares leuco.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, 62/min.  
Axe électrique normal.

Examens radiologiques

- Transparence pulmonaire légèrement accentuée.
- Coeur normal.
- Aorte opacifiée I-er degré.



Monsieur  
Rucci Romeo  
Rome, Italie

le 25 sept. 9

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Artériosclérose  
- Hypertension artérielle.  
- Troubles circulatoires veineux aux jambes.  
- Hépatite chronique.  
- Gonarthrose droite.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).

- Arrêt 12 jours.

- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas principaux.

- Arrêt 12 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 12 jours entre les séries.

On peut associer la médication prescrite antérieurement (Litrison, Be Total, les vitamines E et C, hypotensifs).

Régime alimentaire: éviter fritures, sauces, graisses, condiments, farineux, alcools, café, cacao, chocolat.

Contrôle médical périodique.

Prof. Dr. Anna Aslan



Monsieur  
Rucci Romeo  
Rome, Italie

le 25 sept. 9

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite 41%  
Hémogl. 13,3 g. (82%)  
Leuco. 6.300/mm<sup>c</sup>  
Polyneutr. 70  
Eosino. 3  
Lympho. 23  
Monoc. 4%  
V.S.H.  
1h - 20 mmc  
2h - 37 mmc

Sang

Urée 54 mg%  
Acide urique 4,3"  
Cholestérol 218"  
Glycémie 94 "  
Burstein 37 u.a.  
Thymol 7 u.M.L.  
R.Gross ++  
R.Sulfate de Cadmium +

Urines (Sommaire)

Réaction acide  
Albumine abs.  
Glucose "  
Sédiment: rares épith.plats  
rares leuco.  
fréq.urate amorphe

Examen oscillométrique

	droite	gauche
Jambe, tiers inf.	3,75 à 10-12	4,50 à 10-12
" " sup.	6,50 à 10-12	7,50 à 10-12

Concl. Indices oscillométriques dans les limites normales.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, tachycardique (94/min.)  
Axe électrique dévié à gauche, avec sdlicitation fonctionnelle  
du ventricule gauche.

Examens radiologiques

- Ancienne pleurite, inactive, à la base droite.
- Coeur normal.
- Aorte normale.



Monsieur RUGERI Riccardo, 50 ans, d'Italie  
6 août  
août, 1973.

Spondylose cervicale.  
Périarthrite scapulo-humérale.  
Anquilose du genou droit après  
une plaie de la guerre.  
Bronchite tabagique.  
Sequelle après les varices opérées à la  
~~ank~~ jambe gauche. (Troubles trophiques).

Gerovital.

Gerovital H3

16

Aslavital

16

Calcium-Sandoz effervescent + Vitamine C, 20 jours  
par mois, une dragée; chaque 4 semaines: Vitamine D2 (400.000 u.) - une  
ampoule - pour 6 mois.

Régime alimentaire: réduire les graisses animales, les crèmes,  
les organes, le café, l'alcool, les sucreries.

On recommande: réduire le tabac. La promenade à pied chaque jour.



M. RUGERI Riccardo

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite: 46%  
Hémoglobine: 14,2 g%  
Leucocytes: 6.100/mm<sup>3</sup>

V.S.H.

1h: 6 mm  
2h: 13 mm

Urine (sommaire)

Réaction: acide  
Densité: 1022  
Albumine: abs.  
Glucose: abs.  
Sédiment: fréq. épith.,  
rars leuco.

Sang

Urée:	60 mg%
Acide urique:	2,6 mg%
Cholestérol:	238 mg%
R. Gross:	neg.
R. Sulfate de Cd.:	neg.
Thymol:	2 u.M.L.
Burstein:	38 u.a.
Glycémie:	70 mg%

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, 60/min.  
Déviation axiale gauche légère.

Examen radiologique

Osteoarthrose modérée scapulo-humérale gauche  
et accentuée acromioclaviculaire gauche.  
Cyphoscoliose dextro-convexe.  
Dessin hilo-basal accentué pulmonaire bilat.  
Coeur horizontalisé. Aorte déroulée.



Madame Ruggeri Elisabetta

ved. Esposito

Roma, Italia

le 28 mars

9

INDICATIONS DE TRAITEMENT

Diagnostic: - Artériosclérose; myocardo-sclérose; extrasystoles.  
- Hypertension artérielle modérée (16-8)  
- Polyarthroses  
- Eczéma aux jambes (post ulcère variqueux).

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les lundis, mercredis, vendredis).
- Arrêt 10 jours.
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, à raison de deux par jour, après les repas.
- Arrêt 10 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus en alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 10 jours entre les séries.

Il est indiqué de associer les vitamines B<sub>6</sub>, E et "Lasix".

Régime alimentaire mixte: éviter les graisses, surtout celles d'origine animale, douceurs, pâtes, sel, condiments, alcools, cacao, thé et café fort, etc.

Un contrôle médical périodique est indiqué.

Dr. C. David  
Directeur Adj. de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest.

---



Madame  
Ruggeri Elisabeta  
Roma, Italia

le 28 mars

9

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite	41%
Hémogl.	11,7 g. (73%)
Leuco.	6.900/mm <sup>c</sup>
P. lyneutr.	66
Eosino.	3
Lympho.	27
Mono.	4%

V.S.H.

1h - 14 mm  
2h - 30 mm

Sang

Urée	34 mg%
Acide urique	4,3"
Cholestérol	215"
Glycémie	92 "
R. Gross	neg.
R. Sulfate de Cadmium	"
R. Thymol	3 u.M.L.
Burstein	48 u.a.

Electrocardiogramme

Arrythmie extrasystolique (fréq. moyenne 68/min.)  
Extrasystoles ventriculaires basales.  
Axe électrique horizontalisé.

Examen oscillométrique

	droite	gauche
Jambe, tiers inf.	3,25 à 12	4,75 à 12
" " sup.	8 à 12	9 à 12



M. Ruggero Grizzo,  
Italia

Rapport médical

Diagnostic: - Syndrome nevrotique.  
- Sequelles après hépatite epidémique.

- Gerovital ampoules : une série de 12 injections en 4 semaines ( une injection de 5 cc intramusculaire chaque lundi, mercredi, vendredi).

- Arrêt 14 jours après lequel:

- Gerovital H3 dragées: une série de 24 en 12 jours ( deux par jour, deux heures après les principaux repas).

- Arrêt 14 jours après lequel une autre série d'injections comme ci-dessus. Continuer en alternant séries de dragées et séries d'injections en respectant les arrêts respectifs entre chaque série.

- Régime alimentaire: adéquate à l'état post-hépatique; polyvitamines.

Directeur,

Prof.Dr. Anna Aslan



Ital

tratt au doze e e

20196

30 sett.

9

Signor  
Giulio Ruggieri  
Via Bonaini 71 - camera Lavoro  
56100 PISA  
Italia

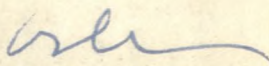
Gentile Signori,

Abbiamo ricevuto la Sua lettera del 14 agosto 1969 e siamo lieti dei buoni risultati colla cura con Gerovital H3.

Adesso deve fare una cura di mantenimento, può farla solamente per pillole ma sarebbe più attiva con un'alternanza di cicli di 12 iniezioni intramuscolari, tre per settimana, e di cicli di 24 pillole in 12 giorni successivi, due al giorno, dopo i pasti. Fra i cicli riposi di 14 giorni. Il trattamento di mantenimento sarà iniziato dopo una pausa più grande, di 2-3 mesi e durerà 6 mesi.

Le medicine, che non si trovano in commercio in Italia, si possono procurare in Svizzera: Farmacia "Metropoli", Dott. Bruno Cassina, Piazza Grande, Locarno.

Distinti saluti,

  
Prof. Dott. Anna Aslan  
Direttrice dell'Istituto di Geriatria  
Bucarest



PISA, 14 Agosto 1969

20196

*test  
a feat  
pau majuri*

Ill.ma Dottoressa ASLAN,

ROMANIA

Non conosco il suo indirizzo, ma siccome il suo nome e' talmente conosciuto in Romania e all'Estero, sono certo la rintracceranno immediatamente dovunque Lei si trovi.

Le chiedo per favore la seguente informazione del tutto - riservata - e - personale - per cui la prego di rispondere direttamente al mio indirizzo che indico in calce alla presente.

Ho gia' fatto una sua cura di Gerovital compresse, 5 flaconi - in cinque mesi e l'ho terminata fin dal Marzo scorso. Devo dire sinceramente di avervi riscontrato un grande interesse e beneficio sia dal lato sessuale quanto dal ringiovanimento. Tenga presente che compio 60 anni a Novembre prossimo, ed ho, purtroppo da oltre 20 anni una proctite ulcerosa, la quale, peraltro, e' migliorata, almeno durante la sua cura. Ora io vorrei ripetere la cura in compresse uguale alla precedente, ma siccome nelle sue istruzioni e' detto che detta cura non e' ripetibile, prima ancora di ordinare le compresse, desidererei avere un suo preciso parere in busta chiusa, per la quale le accludo francobollo di risposta. Ho letto che vi sono altre cure tedesche, del tipo del Gerovital, come pure per la parte sessuale vi e' il "PASUMA" specialita' tedesca, ma io gradisco avere il suo consiglio e fare volentieri se ripetibile di nuovo la cura in compresse, certo che mi fara' ancora piu' bene della precedente. La ringrazio, gentile Dottoressa, e nel mentre mi scuso, la prego di gradire i miei rallegramenti per la sua grande scoperta del Gerovital e i piu' distinti saluti

compagno

Giulio Ruggiero

Federazione Italiana Postelegrafonici =

Via Bonaini, 71 - Camera Lavoro -

56100 -

P I S A

*Giulio Ruggiero*



*Mala*

*ambulato*

RUGGIERI CATERINA

ITALIA

- Hyperpondéral
- Diabète sucré
- Spondylose cervico-dorso-lombaire, à radiculalgies
- Varices aux jambes

GEROVITAL H3

14

GEROVITAL H3

14

Bidiabe, un comprimé par jour

consommation réduite du pain, pâtes,  
sucreries; utiliser saccharine au lieu du  
sucre.



RUGGIERI CATERINA, ITALIA

42%  
14,4 gr%  
7800/mmc  
segm. 62  
4  
29  
5%

34 mg%  
3,8 mg%  
292 mg%  
négatif  
négatif  
3 u.M.L.  
43 u.a.  
105 mg%

15 mm  
30 mm

acide

abs.

"

relat. fréq. épith.,  
rares leuco., flore microbienne

Régulier, rythme sinusal, 64/min. Légère déviation axiale vers la gauche

Dessin hilo-basal accentué, bilatéral.

Coeur: horizontalisé

Aorte: déroulée



*Quadrato*

RUGGIERI ETTORE, Italia

50%  
15 gr%  
7300/mm<sup>c</sup>  
segm. 68  
3  
26  
3%

36 mg%  
3.4 mg%  
246 mg%  
neg.  
neg.  
3 u.M.L.  
37 u.a.  
90 mg.%

2 mm  
4 mm

acide

abs.

"

rare epith., leuco.

fréq. filam. muqueux.

Rythme sinusal, régulier, 67/min. Axe électrique normal. Microvoltage.

Dessin broncho-vasculaire plus accentué  
diaphragmatique, bilatéral.

Coeur: { normales  
Aorte: {



RUGGIERI ETTORE,

Italia

Spondylose cervico-dorso-lombaire  
Polyarthrose  
Bronchite chronique tabagique

GEROVITAL H3

GEROVITAL H3

14

GEROVITAL H3

14

en même temps que les ampoules GH3, prend  
Vitamin B<sub>1</sub> fortissime.

on recommande de dormir sur couche dure.

GYMNASTIQUE CHAQUE jour ainsi que gymnas-  
tique respiratoire.

On recommande à supprimer le  
tabac. Consommer maximum 8 cigarettes par jour.



*ampul at*

. RUGGIERO Angelo, 59 ans, d'Italie,  
en mai 1973.

- Uvéite chronique.
- Spondylose.
- Polyarthroses.
- Dyscinésie biliaire.

Gérovital H3

14

Gérovital H3

14



M. RUGGIERO Angelo  
Italie

48%	32 mg%
14,6 g%	5,4"
5800/mm <sup>c</sup>	315"
67	nég.
4	"
25	3 u.M.L.
4%	48
	90 mg%

4 mm

9 mm

acide

Electroencéphalogramme

abs.

Concl. Tracé ralenti, sans éléments lésionnaires.

"

rares épith. rares leuco.

fréq. acide urique.

Rythme sinusal, régulier, 64/min. Axe électrique légèrement dévié à gauche.

Dessin broncho-vasculaire accentué hilo-basal bilatéral.  
Coeur = aspect normal.  
Aorte opacifiée I-er degré.



10 giugno 70

tel. 13.VI.20  
af.  
Signor  
Giulio Ruggiero  
Federazione Italiana  
Postelegrafonici  
Via Bonaini 71  
PISA, Italia

Gentile Signore,

Con riferimento alla Sua lettera del 29 maggio 1970, siamo di parere che deve continuare la cura con dei cicli di 12 iniezioni intramuscolari (con riposi di 14 giorni fra i cicli), fino aver compiute 6 cicli.

La cura deve essere ripetuta ogni anno con un trattamento di mantenimento, più o meno intensivo, secondo lo stato di salute.

A Pisa il Dott. Enrico Dedola, Lung'Arno Mediceo 14, tel.27-253, applica a Pisa il nostro metodo di cura.

Gradisca i nostri più distinti saluti,

*Aslan*  
Prof.Dr. Anna Aslan  
Direttrice dell'Istituto di Geriatria  
Bucarest



G. G. I. L.

Federazione Italiana Postelegrafonici

Sindacato Provinciale - Pisa

Via Bonaini, 71 - c/c p. 22/14176

2413

29 Maggio 1970

li

Prot. ....

OGGETTO: **Riservata**

ALLA

DOTTORESSA ASLAN

BUCAREST

Gentilissima Dottoressa,

Ho terminato da circa dieci giorni quattro scatole fiale del suo portentoso prodotto = GEROVITAL H 3 = che per essere sincero, l'ho trovato OTTIMO sotto tutti i punti di vista. Avevo alternata la cura con le = pasticche = ma ad un certo momento l'ho dovuta sospendere, in quanto avendo io un proctite ulcerosa contratta in guerra, le pasticche dopo la terza scatola, sebbene avessi fatto delle settimane di sospensioni, mi davano noia con foruncoli e strie di sangue nelle feci. Le iniezioni invece le ho portate avanti benissimo.

Ho 60 anni ma ne dimostro molto meno, faccio l'impiegato ed osservo un dieta particolare per la colite di cui innanzi, per cui mangio quasi sempre in bianco, nulla o quasi alcool, spezie ecc.

Prima di intraprendere nuovamente la cura, desidero sapere direttamente da lei se posso continuare le iniezioni anche se incomincia il caldo, quante scatole dovrei farne ancora per una cura completa che possa darmi un maggiore beneficio di salute, e se posso essere tranquillo che non incide assolutamente sulla mia proctite, cioè sull'intestino.

So che dovrà essere posto in vendita anche in Italia il suo nuovo prodotto GEROVITAL H 4, che dovrebbe essere portentoso, più idoneo del 3, quindi dovrebbe avere la compiacenza di farmi conoscere se posso servirmi di questo nuovo prodotto e in quale quantità tenuto conto delle cure già fatte, e soprattutto dove è possibile acquistarlo in Italia e quale è il suo costo.

Voglia scusare se chiedo troppe notizie, ma preferisco attingerle direttamente da lei, l'unica in grado di darmi un consiglio completo e idoneo. La ringrazio e le porgo i più distinti saluti e auguri per una maggiore affermazione nel mondo intero.

GIULIO RUGGIERO =

L'indirizzo è quello stampato sopra. Federazione It. Postelegrafon.

Via Bonaini, 71 = C.d.L.  
P I S A

*60 anni  
curate continue*



Ital

Ambrat

. BUGGIERO Luigi, 45 ans

'Italie

XX au cours du mois de

XX septembre 1972.

- Spondylose cervicale. N. Arnold.
- Dyscinésie biliaire hypotonique.
- Névrose réactive.

Gerovital H3

Gerovital

14

Gerovital H3

14

- Rowachol (1 flacon), 5 gouttes par jour dix minutes avant le repas.
- Valium, une tablette le soir.



M. RUGGIERO Luigi

Italie

13,1 g%  
5600/mm<sup>3</sup>  
60  
6  
28  
6%

40 mg%  
5,8"  
272"  
nég.  
"  
2 u.M.L.  
43 u.a.  
106 mg%

acide  
1020  
abs.  
"

rares épith. relat. fréq. leuco.

Rythme sinusal, régulier, 60/min. Axe électrique horizontalisé.

Sinus frontal dr. très légèrement voilé.  
Sinus des maxillaires voilés (bilatéral.) avec la muqueuse épaissie.  
Cellules ethmoïdes à la paroi très épaissie.

Hypertransparence osseuse accentuée (colonne cervicale).  
Spondylose cervicale incipiente.  
Ostéo-arthrose modérée des petites articulations post. C7-D1.



5499/19-XI

traj

Madame

Bianca Ruggini,  
Via V. Locchi n. 22,

4 novembre 1910.

Firenze  
Italia

Madame,

En réponse à votre lettre du 5 octobre nous vous faisons savoir que vous pouvez obtenir notre médicament Gerovital H3 en vous adressant directement à l'entreprise roumaine exportatrice "CHIMIMPORT", Bucarest, Boulev. Republicii 10, ou bien aux distributeurs du Gerovital H3 à l'étranger, indiqués dans la liste ci-jointe.

Je vous prie de croire, Madame, à l'expression de mes sentiments les meilleurs.

Prof. Dr. A. Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie "Bucarest"



Florence, 5 Octobre 1964

A<sub>1</sub>-5499/64

Ne intercedi unde  
ini poate procura H3?

Madame,

En relation de Votre lettre du 8/II/60  
( rc. 5826 ) je vien vous informer que depuis  
trois ans environ j'ai pratiqué le traitement  
au Gerovital H3, et a vrai dire j'ai constaté  
quelque avantage dans l'arrêt de ma maladie;  
( il s'agit d'une sclerosi laterale amiotrofi-  
ca )

Pendant ce temps là j'ai pu obtenir  
Votre medicinal par l'intercession de l'ho-  
pital locale, mais a present cela n'est plus  
possible.

Je Vous serai pourtant très obligée  
si Vous pouviez m'indiquer le moyen par ve-  
nir en possession du Votre medicinal, car  
en Italie n'est pas encore en vente.

En Vous remercie d'avance , je Vous  
prie Madame, d'agrèer mes hommage  
respectueux.

*Bianca Ruggini*

Bianca Ruggini  
Via V. Locchi, n. 22  
Firenze ( Italia )

---



5826/60  
le 8.11. 0

*paciente*  
Madame Bianca Ruggini  
Via V. Locchi, 22  
Firenze (Italie)

Madame,

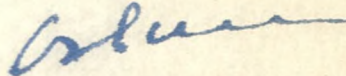
J'accuse réception de votre lettre du 10 octobre dernier, et vous remercie pour l'intérêt que vous montrez à l'égard de nos travaux.

En réponse à votre demande, je considère qu'un traitement au Gerovital H<sub>3</sub>, selon notre méthode, pourrait avoir une influence favorable sur l'évolution de votre maladie. Ci-joint le mode d'administration.

Je tiens toutefois à attirer votre attention, qu'il s'agit d'un traitement de longue durée (6 - 9 séries par an). Vous pourriez vous adresser au Prof. Enrico Greppi, Viale Morgagni 85, Florence, qui a visité notre Institut et qui pourrait vous conseiller utilement.

Veillez avoir l'obligeance de continuer à nous tenir au courant des résultats obtenus au cours du traitement; nous restons à votre disposition pour tout conseil médical dont vous pourriez avoir besoin.

Agréez, Madame, l'expression de mes sentiments très distingués.

  
Prof. Dr. Anna Aslan  
Directeur de l'Institut de Gériatrie  
"C.I.Parhon2"



paciente a punto finale della  
Soc. Ital. de Geront

6335/60

Firenze, 10 Ottobre 1960

Prof. Anna Aslan  
Istituto Parhon  
Bucarest ( Romania )

odr. Guepp

Gentile Signora

Ho 56 anni e sono affetta da sclerosi laterale  
amiotrofica dal 1943 e malgrado le varie cure che in  
questi lunghissimi anni mi sono state prescritte la  
malattia a progredito inesorabilmente, tanto che da  
circa 7 anni mi trovo completamente immobilizzata a  
gli arti inferiori e superiori.

Le notizie apparse sulla stampa di tutto il  
mondo in merito al suo Gerovital H3 che in tanti  
casi ha dato risultati veramente miracolosi riacce=  
sero le mie speranze e mi indussero a chiedere al  
mio medico se non fosse stato il caso di applicarlo  
anche al mio caso.

Ho ricevuto infatti dalla Società Italiana di  
Gerontologia alcune fiale del Gerovital H3 e le dirò  
che dopo circa 30 iniezioni ho notato qualche lieve  
miglioramento.

Ora Vorrei chiedere a Lei Gentile Signora un  
suo consiglio e cioè se debbo insistere nella cura  
che mi si dice molto lunga, e come secondo Lei debbo  
usare il suo farmaco, quali intervalli devo fare fra  
ciclo e ciclo e tutte quelle prescrizioni che Lei usa  
praticare nel suo Istituto.

Accolga Gentile Signora i sentimenti della  
mia riconoscenza e in attesa di una sua cor=  
tese risposta distintamente la saluto.

Ruggini Bianca  
Via V. Locchi, 22  
Firenze ( Italia )



Bianca Ruggini



Italia

le 30 juin 3

ambulat

-me RUOCCO di Paola Olga, 64 ans, d'Italie  
en juin 1973.

- Spondylose cervico-dorso-lombaire.
- Colite de fermentation.

Gerovital H3

14

Gerovital H3

14

Régime alimentaire: éviter crudités, conserves, sucreries.



M-me RUOCCO di Paola Olga  
Italie

44%

13,5 g%  
7500/mmc  
69  
3  
24  
4%

32 mg%  
4,4"  
293"  
nég.  
"  
3 u.M.L.  
48 u.a.  
100 mg%

15 mm  
31 mm

acide  
1011  
néant  
"

très fréq.épyth.  
rares leuco.  
relat.fréq.acide urique

Electroencephalogramme

Concl. Tracé dysrythmique ralenti

Rythme sinusal, régulier, 50/min. Axe électrique légèrement dévié à gauche.



Italia

le 30 juin 3

ambulat

. RUOCCO Edgardo, 66 ans, d'Italie,  
en juin 1973.

- Diabète sucré.
- Insuffisance coronarienne chronique.

Gerovital H3

14

Gerovital H3

14

Cordilate). continuer avec la médication antérieure (Realdin,

Eviter les grands efforts physiques.

Suppression du tabac.



le 30 juin

3

M. RUOCCO Edgardo  
Italie

43%  
13,1 g%  
7000/mm<sup>c</sup>  
64  
5  
26  
5%

32 mg%  
4 "  
188"  
nég.  
"  
2 u.M.L.  
33 u.a.  
100 mg%

2 mm  
4 mm

acide

nuage fin

abs.

rare épith.

fréq. Leuco.

" érythro.

Electroencéphalogramme

Concl. Tracé dysrythmique lent; éléments modérés d'ischémie  
cérébrale.



Madame Ruosi Maria  
Italie

RAPPORT MEDICAL

Diagnostic: - Névrose de ménopause.  
- Colite chronique habituelle.  
- Névralgie sciatique.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (trois piqûres de 5 cc par semaine).
- Arrêt 14 jours.
- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, deux par jour, après les repas principaux.
- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Prof. Dr. Anna Aslan

-----



Madame Ruosi Maria  
Italie

EXAMENS DE LABORATOIRE

Sang

Urée 44 mg%  
Acide urique 3.7 mg%  
Cholestérol 256 "  
Burstein 36 u.a.  
Thymol 3 u.M.L.  
Glycémie 90 mg%

Urines

Réaction acide  
Albumine traces fines  
Glucose abs.  
Sédiment: fréq.épith.plats  
fréq.leuco.  
fréq.urate amorphe

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, 68/min.  
Axe électrique normal.  
Troubles diffus métaboliques et troubles diffus modérés  
d'irrigation myocardique.

Electroencéphalogramme

Concl. Tracé avec des éléments de type névrotique en grand nombre.

Examens radiologiques

- Hypertransparence osseuse modérée.
- Spondylarthrose cervicale-
- Arthrose acromio-claviculaire.
- Spondylose modérée dorso-lombaire.
- Ventricule gauche agrandi.
- Aorte opacifiée IIème degré.
- Poumons = normal.

V.S.H.

1h - 5 mm

2h - 10 mm

T.Hoell 1'10"

T.Quick: 14"(act.prothromb.85%)



8  
Stali

Aub

RUSCICA VITTORIO

Italie

mois de mars 1973

Névrose, avec troubles respiratoires  
Discinésie biliaire  
Troubles végétatifs

GEROVITAL H3

14

GEROVITAL H3

14



RUSCICA VITTORIO  
ITALIA

5.III.1973

46%  
13,8 gr%  
10.000 mmc  
segm. 67  
2  
28  
3%

42 mg%  
5,2 mg%  
189 mg%  
neg.  
"  
2 u.M.L.  
40 u.a.  
110 mg%

5 mm  
11 mm

acide

abs.  
"

rare epith., leuco.;  
prés. filament muqueux

Rythme sinusal, régulier, 85/min. Axe électrique semiverticalisé.

#### Cardio-pulmonaire

Dessin broncho-vasculaire très accentué, hilo-dyaphragmatique, bilat.  
Coeur-aorte: normales.

Gastro-duodéal: Oesophage - normal; Estomac, en cascade hyperten,  
hypercinétique, aux plis de la muqueuse épaissis.  
Pilor perméable (à discrète prolobaire de muqueuse gas- trique);  
Bulbe duodéal déformé, à petites incisures rétractiles,  
Cadre duodéal, normal développé, avec brassage au D2 -  
plis épaissis, douloureux à la compression et transit  
de Ba. accéléré.

24 heures Colon opacifié complètement, descendant, spastique.



RUSCICA VITTORIO,  
ITALIA

Examen radiologique (cont.)

Colonne verticale cervicale (prof.)

Des becs osréophytiques incipients marginaux, post.  
Ostéo-artrose modérée des petites articulations post.

Epreuves respiratoires

C.V.St.: 4959 cc /83%  
C.V.A.: 4123 cc /83%  
V.E.M.S.: 2858 cc  
I.P.B.: 69%

EEG

Le tracé indique de discrets éléments de type névrotique



nat.

2 XII

5

4415/7-XII

Signor  
Ruspetti Pompeo  
Presso Vierucci  
Via Fiuggi, 56  
Milano, Italia

Caro Signore,

Ho ricevuto la sua lettera del 29.VIII.1965 e mi scuso del ritardo, causato da un mio viaggio all'estero.

Mi sembra che la sua malattia sia assai grave, se dopo 50 iniezioni di Gerovital H3 non sente nessun miglioramento. La cura completa è di 7 serie al anno (ciascuna de 12 iniezioni).

Dovete perseverare.

Con cordiali saluti,



Prof. Dr. Anna Aslan  
Direttrice del Istituto di Gerontologia, Bucarest.



A<sub>1</sub>-4415/65

hat.

Milano 29. 8. 1965

INSTITUTUL DE GERITRIE  
Directeur: Prof. Dr. Anna Aslan  
STR. MÎNĂȘT CĂLDĂRUSANI 9  
CĂSUTA POSTALĂ 2009  
BUCAREȘTI

Sono già 50 iniezioni di GEROVITAL H<sub>3</sub>  
che ho già fatto .. Favorisca dirmi se conti-  
nuando fino alla 10<sup>a</sup> serie possa sperare di  
poter ricamminare da solo ed inoltre se posso  
fare altra cura di supplemento assieme al  
Gerovital H<sub>3</sub> ..

Resto in attesa di una sua cortese sollecita-  
risposta al seguente indirizzo:

RUSPETTI POMPEO - Presso Vierucci  
VIA FIUGGI, 56  
MILANO (ITALIA)

Cordiali saluti

Ruspetti Pompeo



Care 50 fiole per avion

20. LUGLIO 1965

Ruspetti

A<sub>1</sub>-4040/65

SPETTIBILE ISTITUTUL DE GERIATRIE

PROF. DR. I. PARHON, BUCURESTI

FAVORITE CONTRO ANEGRINO INVIARMI

N° 50

~~N° 25~~ FIALE DI INIEZIONI DI GEROVITAL H<sub>3</sub>

NE 40. URGENZA (DI 5cmc) Saluti e GRAZIE

RUSPETTI POMPEO-BETTOLLE

SIENA-TOSCANA-ITALIA-

PER AVION, URGENTE N° 50 Fiale di

GEROVITAL H<sub>3</sub> sono m. p. l. a. t. o. d. i.

- ARTERIOSCLEROSI

DATE SPEDIZIONE - PER AVION CON ISTRUZIONI



SIGNORA PROFESS <sup>ssa</sup> DOTTORESSA, PSLAN A. 3245/65  
cine. 8-VII  
ISTITUTE DE CERATRIE, BUCARESTI, COLVARUSOV 9  
Ruspetti - ROMANIA -

HO 58 ANNI SONO MALATO DI CEREBROPATIA, sclerotica  
HO GIA' ORDINATO IL QERO VITUR H3 IN SVIZZERA  
GLI ANNO. INIEZIONI DI c m c. 2 MA COME  
FAVNO RIPORTE? 12 ALL'ANNO VANNO, BENE?  
PREGO. MANDARMI ISTRIZIONI IN MÉRITO.  
VITERRO' INFORMATI. MOLTE GRAZIE  
E SALUTI VOSTRO Bevmm

RUSPETTI POMPEO - BETTOLE, SIENNA  
TOSCANA - ITALIA



88 anni il dor  
nevale. Vren - BETTOLLE. DI SIENA. 4-1-1964 <sup>Ruspetti</sup>

SIGNORA DOTTRESSA A. SLON <sup>A. - 2658/65</sup>  
HOSPITAL <sup>vie. 8 - m</sup>  
BUKAREST  
ROMANIA

VORREI FARE LA CURA DEL GEROVITAL  
POICHE' SONO SOFFERENTE PER LE  
GAMBE. COSA MI CONSIGLIA?  
HO' 68 ANNI - SALUTI E GRAZIE

DEXMO = RUSPETTI - POMPEO - DI  
BETTOLLE - SIENA - TOSCANA

DA L'ANNO HO FATTO LA <sup>ITALY</sup>  
CURA DI NIVAGINA DI NIVALINA?



*Ital*  
INSTITUTUL DE GERIATRIE  
BUGURESTI

XX ANTONIA RUSSO,  
e  
23 juillet, 1971.

l'Italie  
19 juillet

Spondylose cervico-dorso-lombaire.  
Sequelle post-colecystectomie.  
Dystrophie endémique thyroïdienne.

14

14



Mme ANTONIA RUSSO

13 gr. (82%)

42%

6.100/mm<sup>c</sup>

66

3

27

4%

54 mg%

6.1 mg%

233 mg%

8 mm  
22 mm

neg.

neg.

3 u.M.L.

46 u.a.  
102 mg%

acide  
quant. insuf.  
abs.  
abs.  
rares épith. plats,  
rares leuco.

Métabolisme basal

Age: 61 ans.  
Poids: 62 kg.  
Taille: 146 cm.  
Pres. atm.: 753 mmHg  
Température: 23°.  
Consom. d'oxygène:  
195 cc.  
Met. basal: +8,5%.

(72 min). Axe électrique horizontalisé.

Rythme sinusal, régulier

Transparence pulmonaire normale. Hiles légèr. accentués. Coeur légèr. agrandi, légèr. horizontalisé, ~~arrondi~~ Aorte légèr. élargie, légèr. déroulée, opacifiée I-ère degré. Transit oesophagien normal. Estomac légèr. allongé, légèr. hypotonique, normokynétique; plies légèr. épaissés, légèr. irréguliers; spasme pilorique. Bulbe déformé. Duoden avec des plies légèr. épaissés, irréguliers. Ulcère bulbaire ancien, bulboduodenite chronique et peribulbo-duodenite. Transparence osseuse très accentuée. Légère spondylose lombaire, préd. L2-L4. Légère scoliose lombaire sinistro-convexe. Discarthrose L3-L4 et L5-S1. Sacralisation L5 II/III-ème degré.



*ambulatoria*

xxx Russo Filippo

Italie

18

30 août 1971.

- Bronchite chronique, avec coeur pulmonaire
- Hypertension artérielle IIIème degré.

14

14

deux jours par semaine. - Diamox, deux tablettes par jour,

P.S. Avant de commencer le traitement alternant injections-dragées, effectuer d'abord 2 séries de 12 injections, avec des arrêts de 14 jours entre les séries.



le 30 août 1971

M. Russo Filippo  
Italie

15,6 g (97%)  
50%  
8200/mm<sup>3</sup>

38 mg%  
6,7 mg%

232 mg%

6 mm  
12 mm

lég. pos  
nég.  
4 u.M.L.

45 u.a.  
93 mg%

acide

traces prononcées  
abs.

rare épith. plats  
" leuco.

très rares érythro.  
Rares cil. granuleux

Rythme sinusal, régulier, avec des rares extrasystoles ventriculaires dr. Fréc. cardiaque approx. 67/min. Troubles d'irrigation au niveau du -ventricule gauche.

Transparence pulmonaire normale.

Hiles légèrement accentués.

Coeur modérément agrandi, prédominant le ventricule gauche, horizontalisé.

Aorte élargie, opacifiée IIème, IIIème degré.



Ysal

le 14 oct., 1972

. RUSSO Giuseppe, 62 ans, 'Italie  
6 oct.

14 oct., 1972.

Dyscinésie biliaire hypotonique.  
Spondylose cervico-dorso-lombaire.  
Athérosclérose incipiente.  
Diabète sucré.

Gerovital H3

1o

Gerovital H3

1o

Rowachol 3 dragées par jour.



46%  
13,4 g%  
9.200/mm<sup>c</sup>  
61  
4  
30%  
5%

40 mg%  
4,8 mg%  
213 mg%

3 u.M.L.  
30 u.a.  
93 mg%

7 mm  
13 mm

acide  
lo25  
fines traces  
abs.  
rares épith.,  
rares leuco.,  
rares érythro.,  
fréq. filaments de mucus.

Rythme sinusal, régulier, 80/min.  
Axe électrique dévié à gauche.

Dessin broncho-vasculaire très accentué hilo-basal bilat.  
Coeur horizontalisé et légèrement agrandi.  
Aorte opacifiée I-er degré.



Ital

Ambulator

le 22 sept. 2

. RUSSO Renato, 62 ans,  
22 sept., 1972.

'Italie  
19 sept.

Hypertension artérielle neurogene.  
Diabète sucré compensé ?

Gerovital H3.

Gerovital H3

14

Gerovital H3

14

Intensain 1 dragée par jour, 10 jours  
par mois. Aldomet 1 dragée le soir, 5 jours par semaine.

réduire les graisses animales, les  
farineux et les sucreries.

de la glycémie (chaque 2 mois).



12,8 g%  
7.000/mm<sup>c</sup>  
59  
4  
33  
4%

36 mg%  
3,2 mg%  
180 mg%  
nég.  
nég.  
2 u.M.L.  
42 u.a.  
122 mg%

10 mm  
23 mm

acide

-  
abs.  
abs.  
nombreux épith.,  
fréq. urates,  
rares mucosités.

Rythme sinusal, régulier, 62/min.  
Axe électrique horizontalisé.  
Troubles légers de conduction  
dans la branche droite.

Dessin broncho-vasculaire accentué  
hilo-basal droit.  
Coeur horizontalisé.  
Aorte opacifiée I-er degré.



*Gdal*

xx      RUSSO ROSA

l'Italie

e

19 Juillet

23 Juillet, 1971.

Spondylose cervico-dorso-lombaire  
avec radiculalgie sciatique.  
Dystrophie endémique thyroïdienne.

14

14



Mme ROSA RUSSO

13,3 gr. (83%)

46%

6.300/mm<sup>c</sup>

63

6

28

3%

30 mg%

5,6 mg%

194 mg%

10 mm

25 mm

nég.  
légèrm. pos.  
4 u.M.L.

37 u.a.

91 mg%

Métabolisme basal

Age = 46 ans

Poids = 62 kg.

Taille = 155 cm

Prés.atm. : 753 mm<sup>0</sup>

Témpérature: 23°.

Consom.d'oxygène:

221 cc

Métab. basal: +15%

(72/min). Axe électrique + 70°.

Rythme sinusal, régulier

Poumon: normal. Coeur: normal.

Transparence osseuse légèrm. accentuée. Légère spondylose cervicale, pred.inf. Légère scoliose cervico-dorsale sinistro-convexe. Légère arthrose des petites articulations cervicales post., pred.C4-C6.

Apophyses transverses C7 très augmentés. Légère spondylose lombaire, discarthrose L4-L5, pred.gauche.



me Renata RUSTICHELLI, 52 ans e l'Italie  
sept. 1972.

- sclérodermie généralisée
- sémiankylose du poing
- ulcère duodénal
- diverticule duodénal

Gerovital H3

Gerovital H3

14

Gerovital H3

14

jour.

vitamine E, 600 mg. une piqûre chaque

réduire les graisses animales.



	44%	30 mg%
	10,2 g%	4,6 %
	5800/mm <sup>3</sup>	150 "
	68	
	3	3 u.M.L.
	24	39 u.a.
	5%	117 mg%
		Gross nég.
		Sulfate de Cadmium lég.pös.
55 mm		
83 mm		

Rythme sinusal régulier, 80/min. avec des rares extrasystoles atriales. Axe électrique normal. Légers troubles de conduction intraveineuse droite.

Cardio-pulmonaire: séquelles fibro-nodulaires para-hilaire gauche; coeur: et aorte = normaux.

Urine

Réaction           acide  
 Albumine           lég. traces  
 Glucose            abs.  
 Sédiment: fréq. érythro.,  
 rares leuco. épith. et  
 urates



*Ital*

le 17 mai

2

*Ambulat*

Monsieur  
RUVOLO Giovanni  
Italie

. Ruvolo Giovanni

Italie  
6 mai

18 mai 1972.

- Hypertension artérielle, I-er degré.
- Artériosclérose modérée.

Aslavital      xxxxxxxxxxxx

14

Aslavital      xxxxxxxxxxxx

14



Monsieur

RUVOLO Giovanni

Italie

14 g%	38 mg%
50%	5,6"
10.200/mm <sup>c</sup>	201"
68	neg.
3	"
26	3 u.M.L.
3%	38 u.a.
	96 mg%
8 mm	
19 mm	

acide  
 lol2  
 traces fines  
 abs.

: rares épith. rares leuco. relat. fréq. érythro. rares cil. hyal.  
 et granuleux.

Rythme sinusal, régulier, 77/min. Déviation axiale gauche accentuée.  
 Troubles discrets d'irrigation au niveau du ventricule gauche.

Radioscopie cardio-pulmonaire: dessin hilair très accentué, bilat.  
 Coeur modérément agrandi, prédominant sur le diamètre transversal,  
 ventricule gauche.  
 Aorte déroulée, ectasiée, opacifiée IIème degré.

Radioscopie gastro-duodénale: œsophage normal. Estomac élevé,  
 a ondes péristaltiques discrets - dans le reste aspect normal.  
 Bulbe et cadre duodénal normalement déroulé - fonction normale.

Radiographies de la colonne vertébrale:

Spondylose cervicale accentuée C5-C6.

Discarthrose accentuée cervicale.

Ostéo-arthrose des petites articulations post (cervicales).

Spondylose lombaire modérée. Discarthrose lombaire accentuée L4-L5-S

Ostéo-arthrose accentuée des petites articulations post.

Ostéo-arthrose sacro-iliaque bilatérale (très accentuée à droite).



Gal

le 17 mai

2

ambulat.

Mme

RUVOLO Maria Lucrezia Marino

Italie

-me Ruvolo Maria Lucrezia Marino

'Italie

18 mai 1972

6 mai

- Labilité neuro-végétative  
(tachycardie sinusale).

Aslavital xxxxxxxxxxxx

14

Aslavital xxxxxxxxxxxx

14



*Ambulet*

le 17 mai

2

Madame

RUVOLO Maria Lucrezia Marino

Italia

10,4 g%  
39%  
6.200/mm<sup>3</sup>  
68  
3  
26  
3%

32 mg%  
3,3"  
285"  
nég.  
"  
2 u.M.L.  
46 u.a.  
93 mg%

23 mm  
48 mm

acide

traces fines

abs.

nombr.épith. fréq.leuco., rares érythro.

Rythme sinusal, régulier, tachycardie 100/min.  
Axe électrique normal.

S

Radioscopie cardio-pulmonaire: dessin broncho-vasculaire très accentué (hilo-basal bilatéral). Coeur de taille normale d'aspect globuleux et bradycardique.

Radiographies:

Rectitude de la colonne vert.lombaire.

Spondylose lombaire modérée.

Discarthrose " "

Ostéo-arthrose des petites articulations post. accentuée.

Ostéo-arthrose sacro-iliaque bilatérale modérée.

Bassin asymétrique. Ostéo-arthrose modérée coxo-fémurale bilatérale.



Examen oscillométrique

	<u>droite</u>	<u>gauche</u>
Jambe, tiers inf.	2,50 à 9-10	2 à 10
" " sup.	5 à 10	4,75 à 10

---



Monsieur  
Ruzza Arnaldo  
Roma, Italia

le 5 avril 9

### INDICATIONS DE TRAITEMENT

Diagnostic: - Gastro-duodénite chronique; ulcère duodéal  
(signes radiologiques).  
- Nevrose végétative.  
- Rinite chronique allergique.

- Gérovital H3 ampoules: une série de 12 injections intramusculaires en 4 semaines (une piqûre de 5 cc tous les lundis, mercredis, vendredis).

- Arrêt 14 jours.

- Gérovital H3 dragées: une série de 24 dragées en 12 jours successifs, à raison de deux par jour, après les repas principaux.

- Arrêt 14 jours, après lequel recommencer une nouvelle série de 12 injections et continuer comme ci-dessus en alternant séries d'injections avec séries de dragées, en respectant les arrêts de 14 jours entre les séries.

Traitement associé: - sédatifs (vallium) tabl. de 5 mg.  
- vitamines: B complexe, C.  
- Rotter (tablettes) ou Mutésa.

Régime alimentaire: éviter les graisses, fritures, sauces, douceurs, pâtes farineuses, condiments, alcools, café, cacao, chocolat, etc.

Eviter les chagrins, émotions, froid et humidité.  
Un contrôle médical périodique est indiqué.

Dr. C. David  
Directeur Adj. de l'Institut de Gériatrie  
Bucarest.



Signor

5 aprile

9

Ruzza Arnaldo

Roma, Italia

EXAMENS DE LABORATOIRE

Hémogramme

Hématocrite 48%  
Hémogl. 13,8 g. (86%)  
Leuco. 5.000/mm<sup>3</sup>  
Polyneutr. 65  
Eosino. 3  
Lympho. 28  
Mono. 4%

V.S.H.

1h - 20 mm  
2h - 42 mm

Sang

Urée 7,1 mg%  
Acide urique 7,1 "  
Cholestérol 320 "  
Glycémie 98 "  
R. Gross nég.  
R. Sulfate de Cadmium "  
Thymol 5 u.M.L.

Electrocardiogramme

Rythme sinusal, régulier, tachycardique (94/min).  
Axe électrique horizontalisé.  
Aspect végétatif de la phase de repolarisation.

Examen oscillométrique

	droite	gauche
Jambe, tiers inf.	7 à 10-11	6,50 à 10-11
" " sup.	14,50 à 10-11	14 à 10-11

Concl. Indices oscillométriques augmentés.

Examens radiologiques

- Dessin broncho-vasculaire accentué aux deux bases.
- Coeur légèrement horizontalisé.
- Aorte normale.
- Oesophage normalement situé, transite et lumen normal.
- Estomac normotonique, normokinétique avec beaucoup de hypersécrétion.
- Muqueuse avec plis épaissis et irréguliers.
- Spasme pylorique prolongé.
- Bulbe avec évacuation fugace, avec muqueuse légèrement oedémateuse.