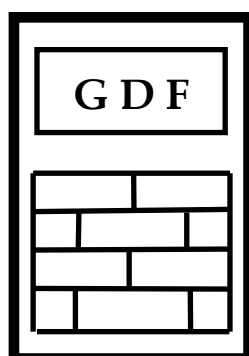


GDF DATA BANKS BULLETIN



VOL. 16 , No. 4

Sydney, April 2012

AUSTRALIA

Content

	no.pages
Mental field and state of health	5
Câmpul mental și starea de sănătate	5
About the author	1
Previous issues of GDF DATABANKS BULLETIN	3

14+3 pages

any reproduction from

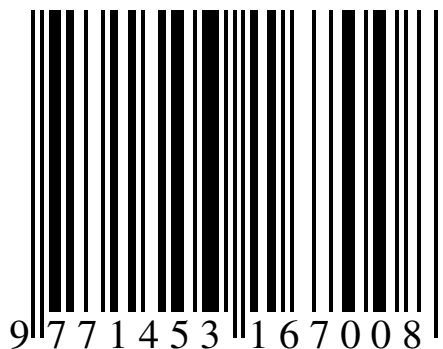
GDF DATABANKS BULLETIN

in other documents and/or publications

needs the written agreement of the author

All correspondence at: dragan_gdf@yahoo.com

ISSN 1453 - 1674



This Bulletin is registered at:

- Biblioteca Nationala a Romaniei, Bucharest and
- National Library of Australia, Canberra

www.gdfdatabanks.ro

Mental field and state of health

Cancer is always next to us

We arrived in Sydney, Australia in July 2005 for help our daughter family by renouncing to our professional activity still brilliant, but without hesitation and regret, so as much our daughter was pregnant. I tried to continue as it was possible my career taking into account that my wife was directly involved in domestic duties. I contacted a series of institutes and companies, but my enthusiasm was shortly cut by a primitive mentality, so easy by easy my physical horizon reduced to the house, some shops and internet. Initially it was also a problem of language because spoken language was different from I knew to be English. There was no big drama, but I succeeded to accustom especially with the language used on national tv channels, so I was much surprised to observe often announcements on cancer cases. I considered that I landed on a mined territory and immediate reaction was to search on internet cancer incidence in Sydney. I had a big surprise finding out that Australia has the statistics of population and cancer well managed and easy accessible on a long period of time. My surprise was assuming proportions observing that such data were missing for other so called developed and civilized countries, so as much International Health Organization imposed clear rules in this field. I started to collect and retrieve data on cancer incidence and I discovered very interested facts concerning the kinetics of cancer development not yet evidenced by experts, institutes and foundations dealing with cancer research. I published these results in the present Bulletin to the extent I obtained clear conclusions on significant data. I have presented these results in some occasional conferences, in an interview and in leaflets distributed in occasional meetings, but I am not sure the ideas were penetrating enough. My explanation is that the people thinking about themselves are healthy do not take into consideration the risk and the already ill people have as blocked their mental and have no necessary patient and calm to realize where it comes from. Furthermore, almost all patients have total trust willy-nilly in medical doctors and medicines. Useless to mention my experience contacting institutes and foundations having as assumed objective research on cancer.

I also started to systematize cancer and diabetes cases which I experienced around me. One of the most dramatic cases was in the house neighbor to our one where I lived 33 years in Bucharest (1963-1995) where all three generations in this period died one by one from cancer under my eyes.

The most important conclusion drawn from these studies shows that cancer is a social disease modulated by sex and age triggered by inter-human relationships. For instance:

- up to the age of 20 years (with maximum at 8.9 ± 0.8 years and prevalently for male population, MP) cancers of brain and blood are developed (involving more or less haematopoetic tissues and organs);
- at the age of 22.7 ± 1.6 years the breast cancer in female population (FP) is triggered;
- at the age of 39.1 ± 1.3 years the maximum of incidence for breast cancer occurs and prostate cancer is triggered;
- at the age of 57.5 ± 3 years the equal values of cancer incidence for MP and FP are reached;
- at the age of 77.7 ± 4 years the maximum of incidence for prostate cancer occurs;
- the ratio of the overall cancer incidence MP/FP is 1.53 ± 0.35 (for all cancer types and all studied regions), but the ratio between prostate/breast cancer incidences is also over unity and significantly different for each region which means that mentality in respect to sexual activity is dependent upon life style. It is important to observe that above mentioned overall ratio is very close to the golden ratio (1.618...).

These data were obtained on statistics data on annual incidence for all types of cancers on periods of 4-25 years in Australia, England, Scotland, Japan, Mumbai, USA (all races), Canada and Germany. It is important to observe that the triggering and development of cancers defining their kinetics (mechanism) is the same for all regions, races and life styles. The above mentioned critical ages of that kinetics are very close to the critical points in human life predicted by topoenergetic principles (G. Dragan, "Time – the instrument of selfish thinking", Bucharest 2004).

On the basis of a large number of cases directly studied even more time before that such diseases to be installed and to be diagnosed, I have observed some important features shortly mentioned as it follows:

- (i) Children (especially boys) are sensitive firstly to the family mental field, but also to the social one both of them favor triggering brain and blood cancers, inhibition of immunity and appearance of allergies, diabetes, hepatitis, renal impairment, etc.
- (ii) Women come in life problems more brutally than men do. They are married early taking at once all responsibilities of family and of work. Sex becomes a duty leading to behavioral and hormonal changes. Their breast becomes an important attraction for MP and the tacit subject for dispute and competition for FP, finally an antenna of social interactions favoring cancer.
- (iii) Prostate cancer appears at young ages preponderantly because of an inadequate sexual history and at old ages additionally as the result of accumulation of chemicals in organism. In fact sexual activity begins with

a mental preparation. If this activity is not carried on and finalized in a harmony between two loyal and mutually respectful partners, sexual activity changes in a mental fight between two enemies. Adultery affects dramatically the men's mental.

- (iv) At first sight it appears that sexual activity is the driven force (potential) of triggering and development of cancer. Wilhelm Reich, a disciple of Freud, explained this idea in one of his book ("Cancer Biopathy", 1948). Indeed, the relationship between MP and FP is very strong as it results from the above mentioned kinetics features, but their interaction acts mentally.
- (v) There are some factors favoring cancer, but these act finally on individual and social mental activity. Smoking and coffee drinking are very spread bad habits. Chemicals as food and beverage additives, most of the medicines as they are accumulated in organism also act on mental activity. Unfortunately, elderly people become more and more dependent on medicines affecting prevalently MP.

The cases directly analyzed, showed that all cancers appeared in professional communities where are developed competitions based on envy, falsehood, cunning, cowardice and kicks below the belt. As mature people all of us know all these aspects, so we can easy realize the difference between the thinking modes when we go to work and when we go from work.

A recent case of a Romanian woman arrived in Australia with her husband and one boy is typical to illustrate this mechanism. She was employed to an important company at which I applied too for a possible cooperation. After a series of discussions with the technical staff (she has also participated), I realized about very tense relationships in there. On the other hand, I have found out from my family about bad relationship of that woman in her family, namely husband was coupled with another woman and the boy became independent missing long time from home. In these conditions Romanian woman was in checkmate position triggering a lung cancer and died in three months.

I have studied also many cases of diabetes as having the same origin and evolution kinetics as cancer, so in general state of health/disease is governed by both individual and social mental activities. In fact, human being permanently fights from the birth with his own mental against the real or imaginary attacks of social mental. Although this fight appears as unequal, human protection resources are inexhaustible, so that the following quotation has real basis: "what does not kill us makes us stronger". However, each of us have an active self-destructive system in permanent competition with the self-defensive one, but the winner is dictated by our free will.

In the latest two years experienced medical doctors have assumed about epidemic character of cancer and diabetes, but they did not explain in a rigorous manner this assertion.

HuPoTest = mental test

In 1967 after our marriage I have purchased a photo camera and I begun to develop myself the films and pictures on paper initially black and white and shortly after in color. For the last ones there were necessary more accurate conditions, namely absolute dark and errors of seconds, so I had to count mentally periods of seconds. I observed my good performances and I was curious to check the exact my accuracy comparing the measured values with a digital chronometer with resolution of 0.001 s. I observed in the same period of my life that I was able to predict the hour of the day with high accuracy especially up to middle of the day. Coincidence or not, all my daily projects were successful also up to noon. If I surpassed middle of the day projects failed. But my projects were connected with different partners, so their success or failure was in fact the result of all mental contributions.

The digital chronometer became a very valuable instrument in calibrating my mental chronometer and also for many people around me. In this way I have progressively established a data base of such measurements correlated with behavioral parameters. In a period of more than 40 years of experience I was able to establish HuPoTest as self evaluation mental test to be applied by anyone with a personal computer and free software downloadable from my website.

It is important as this test to be applied in conditions of maximum peace, quiet and relaxation (without external stimuli). I recommend the period of 4-6 am after a good sleep and when the social mental field has lowest intensity.

The most important advantages of HuPoTest are: (a) it can not be tricked; (b) it is a quantitative test, all results being expressed in figures; (c) it can predict the risk of social diseases, for instance clusters of cancers, in human communities much time before as these diseases to be installed. I mention once again that cancers appear in human communities with long time relationships establishing a fight between individual and collective mental field. HuPoTest evaluates individual mental field in context of the social one.

Water = sensor of mental field

I have begun to study water and aqueous solutions in 1983 when I have build a very sensitive and versatile calorimeter for evidence interactions between water and different substances and phase transitions. Almost all transforming processes are temperature dependent obeying the well known Arrhenius law according to which the transformation rate increases or decreases exponentially with temperature. All temperature driven processes are accompanied by caloric effects i.e. they absorb or release heat and for this reason can be evidenced by calorimetric instruments. I have build up many calorimeters, studied a large number of such processes and the results were published in international scientific journals. Since 2006 when I was already in Sydney, I decided to

resume some tests on water because I could not tolerate Sydney tap water. I build up successively more and more accurate and repeatable calorimeters in view to evidence water freezing (crystallization).

It was a persistent problem, namely by transferring a water drop (each time a different one from the same water sample) from room temperature to different temperatures below 0 °C the crystallization occurred at induction times (t_i) not obeying the Arrhenius law. I fixed the same temperature (-20 °C) ensuring highly repeatable conditions and repeating many times the experiment obtaining a wide range of t_i values. After more than 4 years of experiments I concluded that there is another parameter (potential) more powerful than temperature governing the water crystallization, namely mental field. Majority of experiments were performed in the morning in the weekdays when I was alone home placed in a very quiet neighborhood. In these conditions I was able to obtain in a relative short period of time t_i values of 300 ± 100 s in good correlation with my HuPoTest results showing a steady-state of my mind. When the family has arrived home t_i values systematically were jumping over 3000 s, i.e. the crystallization process was inhibited. The t_i values obtained in the weekend even when I was as alone home were also greater and more disperse than in the weekdays and this was systematically connected with the activity of our neighbors.

I have performed experiments during all day in the periods of 1-3 weeks when I was alone home in view to avoid the proximity perturbations from my family which could be much fluctuating. I have observed that in the working weekdays t_i values show a variation of Gauss type vs hour of the day with maximum on the hours interval of 16-18 (4-6 pm) corresponding with the massive segment of population coming out from the work. In that hour interval all public places are crowded and clearly mental field has maximum intensity. This mental field is the resultant of individual mental activities randomly oriented. It is important to note that in the hour interval of 8-10 the same crowd is coming to work, but the individual mental activity is much more limited and focused as I have already mentioned above.

Experiments in some respect similar (qualitative not quantitative), have been performed by Masaru Emoto. He observed that water samples from different regions and/or subjected to mental emotions, crystallize in different shapes.

Homeopathy has a solid experimental basis and is explained in general term of water memory, but according to above described results, this memory is transferred by mental field.

In conclusion, the establishing of nature and intensity of mental field in a human community (for instance by HuPoTest and t_i of water crystallization) can defines the health state and the risk for social diseases in that community.

All above mentioned studies can be found in more detail in the present Bulletin (see the titles at the end of each issue) also posted on internet.

Câmpul mental și starea de sănătate.

Cancerul este mereu lângă noi

Am ajuns împreună cu soția la Sydney, Australia, în iulie 2005 pentru a da o mână de ajutor familiei fiicei noastre în creșterea copiilor și treburile casei. A trebuit să renunțăm la activitatea profesională fiind în putere, însă am făcut-o fără ezitare și regrete mai ales că fata era deja însărcinată. Odată ajuns am încercat să continui activitatea pe cât era posibil având în vedere că soția era în prim-planul problemelor casei. Am contactat o serie de instituții și firme, însă elanul mi-a fost repede tăiat de un mod primitiv de a privi lucrurile, așa că încet-încet m-am retras în perimetrul casei, a unor magazine din jur și a internetului. Cu timpul m-am obișnuit cu limba folosită mai ales pe canalele naționale tv și am fost foarte surprins chiar de la început de anunțurile frecvente privind cazurile de cancer. Am considerat că mă aflu pe un teren minat unde oricând pot cade victimă, așa că am trecut imediat pe internet să caut incidența cazurilor de cancer în Australia. Am avut o surpriză care cu timpul avea să ia proporții, în primul rând datorită faptului că Australia avea statistica privind populația și starea de sănătate (în special incidența cancerului) foarte bine pusă la punct pe perioade mari de timp și ușor accesibilă ceea ce aveam să constat că lipsește majorității țărilor dezvoltate. Cu foarte mare greutate am reușit să obțin date similare, însă pe perioade mai mici, din alte țări deși există legislație a Organizației Mondiale a Sănătății ce obligă toate statele de a publica datele de incidență a cancerelor. Fiind un împătimit al prelucrării datelor experimentale, am preluat aceste date și am descoperit lucruri foarte interesante pe care le-am publicat pe măsură ce s-au încheat în concluzii clare. Am avut ocazia de a prezenta aceste rezultate și la câteva conferințe, într-un interviu și să distribui scurte note de prezentare la diverse reuniuni, însă nu am siguranța că ideile au fost destul de penetrante pe motiv că oamenii care se cred sănătoși nu se gândesc la risc, iar cei deja bolnavi au mentalul prea blocat pentru a realiza în liniște și tihnă de unde li se trage. Pe de altă parte marea majoritate a oamenilor care devin pacienți au încredere (de voie și/sau de nevoie) în medicamente și doctori. Este inutil să menționez experiențele avute în contactele cu instituții și fundații al căror obiectiv declarat era cercetarea cancerului.

Odată cu aceste rezultate am sistematizat și un număr mare de cazuri de cancer și diabet pe care le-am trăit în jurul meu. De exemplu lângă casa din București în care am trăit 33 de ani (1963-1995) este o casă în care 3 generații la rând au murit toți de cancer sub ochii mei. Concluzia cea mai importantă a acestor studii este că cancerul este o boală socială modulată de sex și vârstă fiind rezultatul relațiilor inter-umane. Altfel spus, cancerurile care se dezvoltă pe diverse organe se declanșează perfect specific pe sex și vârstă. De exemplu:

- la copii până la 20 de ani (cu maximum la 8.9 ± 0.8 ani și preponderent pe populație masculină, PM) sunt cancere de creier și sânge (implicând mai mult sau mai puțin țesuturi și organe hematopoetice);
- la 22.7 ± 1.6 ani se declanșează cancerul de sân la populația feminină (PF);
- la 39.1 ± 1.3 ani se atinge maximum incidenței de cancer de sân și se declanșează cancerul de prostată;
- la 57.5 ± 3 ani se ating valori egale ale incidenței de cancer la PM și PF;
- la 77.7 ± 4 ani se atinge maximum incidenței cancerului de prostată;
- raportul incidenței globale de cancer MP/FP este 1.53 ± 0.35 (pentru toate formele de cancer, toate rasele umane și toate regiunile studiate), însă raportul incidenței de cancer de prostată/cancer de sân este de asemenea supraunitar, dar sensibil diferit la fiecare regiune ceea ce înseamnă că interacțiunile între sexe = mentalitatea față de sex este puternic dependentă de stilul de viață. De observat că raportul global menționat mai sus amintește de raportul de aur (1.618...).

Aceste date au fost obținute pe date statistice privind incidența anuală a tuturor formelor de cancer pe perioade de 4-25 ani din Australia, Anglia, Scoția, Japonia, Mumbai, USA (toate rasele), Canada și Germania. Se observă că incidența și evoluția cancerelor care definesc cinetica (mecanismul) cancerului este practic aceeași indiferent de regiune și stil de viață. Vârstele critice menționate mai sus sunt foarte apropiate de cele prezise pentru evoluția omului pe baza principiilor topoenergetice (G. Dragan, "Timpul – instrumentul gândirii egoiste", București 2004).

Pe baza a numeroase cazuri pe care le-am urmărit direct încă cu mult înainte de instalarea și diagnosticarea acestor boli am constatat o serie de caracteristici pe care este important a le menționa măcar foarte succint:

- (i) copiii (în special băieții) sunt sensibili în primul rând la câmpul mental din familie dar și la cel social, ambele favorizând declanșarea cancerelor de creier și sânge, scăderea imunității și apariția alergiilor, a diabetului, a hepatitelor, problemelor renale, etc.
- (ii) Femeile intră în problemele vieții mult mai brutal decât bărbații. Se mărită de timpuriu preluând dintr-o dată toată responsabilitatea familiei și a serviciului. Sexul devine o obligație care duce la modificări hormonale și de comportament. Sânul este o atracție pe toată durata vieții MP dar și un subiect tacit de dispută și competiție în FP fiind în final o antenă a semnalelor de interacție socială care vor favoriza cancerul.
- (iii) Cancerul de prostată apare la vârste tinere preponderent din cauza unei activități sexuale neadecvate, iar la vârste înaintate se adaugă și acumularea de chimicale în organism. Activitatea sexuală începe de fapt cu pregătirea mentală a actului sexual. Dacă această activitate nu este desfășurată și finalizată în mod armonios între parteneri loiali și care se respectă reciproc, actul sexual se transformă într-o luptă între doi rivali care se dușmănesc. Adulterul afectează dramatic mentalul MP.

- (iv) S-ar putea spune că interacția sexuală cauzează cancerul. Wilhelm Reich, elev al lui Freud, explică această idee în una din cărțile sale („Cancer Biopathy”, 1948). Într-adevăr relația între sexe este foarte strânsă după cum apare și din vârstele critice ale cineticii cancerului menționate mai sus, însă această relație este condusă mental.
- (v) Există anumiți factori care favorizează cinetica cancerului. Fumatul și băutul cafelei sunt obiceiuri foarte răspândite cu efect puternic favorizant. Chimicalele folosite ca aditivi alimentari și marea majoritate a medicamentelor pe măsură ce se acumulează în organism duc la modificări ale mentalului. Din păcate bătrânii, mai ales PM, devin din ce în ce mai dependenți (mental) de medicamente.

Din cazurile pe care le-am analizat direct, marea majoritate a cancerelor apar în colectivitățile profesionale unde se dezvoltă competiții bazate pe invidie, minciună, viclenie, lașitate și lovituri sub centură. Toți am trăit și știm aceste aspecte așa că putem realiza ușor diferența între cum gândim când ne ducem și când plecăm de la serviciu.

Un caz petrecut recent al unei românce venită în Australia cu soțul și băiatul este tipic pentru a ilustra acest mecanism. S-a angajat la o firmă importantă la care ajunsesem și eu pentru o posibilă colaborare. După o serie de discuții la care a participat și româncea, mi-am dat seama de relațiile foarte tensionate existente în acel colectiv. Pe de altă parte am aflat de la ai mei că româncea respectivă începuse să aibă mari probleme în familie, soțul găsindu-și altă parteneră iar băiatul adolescent pentru care de fapt ea făcuse sacrificiul emigrării, devenise independent și nu prea mai dădea pe acasă. Femeia devenise în poziție de șahmat fapt pentru care i s-a declanșat un cancer de plămân și în trei luni a decedat. Am studiat în paralel și diabetul care are la bază aceeași origine și mecanism de evoluție și am putut constata că de fapt starea de sănătate/boală este dictată de starea mentală atât individuală cât și colectivă. În esență, omul de când se naște duce o permanentă luptă între mentalul propriu și mentalul social și deși această luptă pare inegală, resursele umane par să fie nepuizabile în a-și construi sisteme de protecție astfel că în final se dovedește bine cunoscuta zicală că ceea ce nu te omoară te întărește. Totuși, omul are activ și sistemul de autodistrugere în permanentă concurență cu cel de autoapărare, iar învingătorul este dictat de liberul arbitru. În ultimii doi ani medici cu experiență recunoscută au remarcat caracterul epidemic al cancerului și diabetului, însă fără a explicita această observație în mod riguros științific.

HuPoTest = test mental

Încă din 1967, imediat după căsătorie am achiziționat un aparat de fotografiat pentru a immortaliza momentele frumoase de tinerețe. Am început să dezvolt singur filmele și pe hârtie mai întâi alb-negru și apoi color. Pentru acestea din urmă rigurile de timp erau mai stricte și trebuiau efectuate pe întuneric

complet. Am fost nevoit astfel să măsoar mental perioade cât mai exacte de ordinul secundelor și am constatat că îmi reușea destul de bine. Pentru a mă verifica am făcut rost de un cronometru digital cu rezoluție de miime de secundă. Tot în aceeași perioadă constatasesem că puteam estima ora cu mare precizie mai ales până în miezul zilei. Coincidență sau nu, constatasesem că tot până în ora 12 ziua puteam să duc la bun sfârșit activitățile planificate. Dacă cumva depășeam această oră, acestea eșuau. Dar activitățile mele erau legate de parteneri din alte colective, iar eșecul sau succesul era de fapt un rezultat și a contribuției activității mentale colective deci a unui câmp mental.

Cronometrul digital devenise un instrument foarte prețios cu care îmi puteam etalona cronometrul mental. Am avut curiozitatea să verific și pe cei din jur și cu timpul am stabilit o bancă de date din ce în ce mai bogată prin care o serie de parametri calculați din aceste măsurători le comparam cu factori ce defineau comportamentul persoanelor testate. Într-un interval de peste 40 de ani am stabilit HuPoTest ca test mental ce poate fi aplicat cu ajutorul unui calculator personal de oricine prin preluarea unui soft gratuit de pe pagina mea de internet. Este important de știut că pentru testarea periodică individuală acest test trebuie efectuat în condiții de liniște deplină (fără stimuli și perturbații externe) și de relaxare maximă. Recomand perioada 4-6 dimineața când persoana care se auto-testează este după un somn odihnitor iar câmpul mental social din jur este de intensitate neglijabilă.

Avantajele HuPoTest: (a) nu poate fi trucat; (b) este un test cantitativ, rezultatele fiind exprimate în valori numerice; (3) aplicat în colective unde există riscul de apariție a clusterilor (cazuri simultane) de cancer poate evalua cu mult înainte riscul de apariție a acestora. Precizez din nou că cancerul apar în comunități umane în care se stabilesc pe termen îndelungat anumite relații inter-umane și deci în care se va duce această luptă între câmpul mental individual și cel colectiv. HuPoTest evaluează obiectiv mentalul individual în contextul câmpului mental înconjurător.

Apa = un sensor al câmpului mental

Am început să studiez proprietățile apei și a soluțiilor apoase din 1983 când mi-am construit un calorimetru foarte sensibil și versatil prin care evidențiam interacția apei cu diverse alte substanțe și tranziții ale stărilor de agregare. În general procesele de transformare sunt dependente de temperatură prin binecunoscuta lege Arrhenius care în câteva cuvinte afirmă că viteza de transformare a unui proces scade sau crește exponențial cu temperatura. Procesele dependente de temperatură sunt însoțite de efecte calorice adică absorb sau cedează căldură fapt ce face ca evoluția acestora să poată fi ușor de evidențiat cantitativ prin instrumente calorimetrice. Am reușit să construiesc numeroase astfel de instrumente și să studiez de asemenea numeroase procese de transformare iar rezultatele au fost publicate în reviste de circulație

internațională. Din 2006 când eram deja în Sydney mi-am propus să reiau studiul apei deoarece nu puteam să beau apa de robinet de aici și mult timp am avut probleme până când am găsit un înlocuitor. Am reușit să construiesc o serie de calorimetre prin care să evidențiez cristalizarea apei în condiții de repetabilitate succesiv îmbunătățite. Era o problemă care persista și anume transferând o picătură de apă de la temperatura camerei la diverse temperaturi sub 0 °C, cristalizarea se producea după perioade de timp (timp de inducție, t_i) care nu ascultau de legea Arrhenius. Am fixat mereu aceeași temperatură (-20 °C), m-am asigurat că condițiile experimentale sunt înalt repetabile și am repetat de nenumărate ori experimentul obținând valori t_i foarte diferite. În mod clar exista un parametru (potențial) mult mai puternic decât temperatura care guverna procesul de cristalizare al apei. În majoritatea cazurilor efectuam aceste experimente dimineața când eram singur acasă într-un cartier foarte liniștit în cursul săptămânii. În aceste condiții ajunsesem să obțin valori t_i de ordinul 300 ± 100 s, iar când intra în casă restul familiei de la serviciu valorile t_i săreau peste 3000 s adică procesul era practic inhibat. Valorile t_i obținute sâmbăta și duminica chiar singur acasă fiind erau mai mari și mai disperse decât dimineața în cursul săptămânii aceasta deoarece vecinii chiar la oarecare distanță erau în agitație domestică în weekend. După numeroase experimente în decurs de peste 4 ani, am început să observ clar că câmpul mental chiar de la distanță mare dar ca rezultat a unei populații numeroase poate influența valorile t_i . Am efectuat experimente în perioade de 1-3 săptămâni în care eram singur acasă pentru a elimina contribuțiile din apropiere a restului familiei care puteau fi puternic fluctuante și am constatat că în timpul zilelor de lucru valorile t_i prezintă o variație de tip Gauss cu maximum pe intervalul orelor 16-18 când un segment masiv de populație iese de la serviciu. În acest interval de timp toate locurile publice sunt aglomerate și clar activitatea mentală este maximă. Câmpul mental rezultat este al unor activități mentale individuale orientate aleatoriu. Este important de remarcat că în intervalul 8-10 dimineața se produce aceeași aglomerație cu aceeași oameni care se duc la lucru, însă după cum am menționat mai sus, activitatea mentală este mult restrânsă și focalizată.

Experimente oarecum asemănătoare, calitative nu cantitative, a efectuat Masaru Emoto. El a constatat că apa din diverse regiuni, sau supusă la tratamente mentale prin indivizi care exprimau diverse stări emoționale, cristalizează în forme diferite. Homeopatia are la bază o experiență solidă fiind explicată în termenul general de "memorie a apei". Conform rezultatelor descrise mai sus această memorie este transmisă prin câmpul mental.

În concluzie: stabilirea naturii și intensității câmpului mental dintr-o comunitate umană (de exemplu prin HuPoTest și măsurători ale valorilor t_i pentru procesul de cristalizare a apei) poate evalua starea de sănătate din acea comunitate.

Studiile menționate în acest material sunt publicate în mod amănunțit în prezentul buletin (a se vedea titlurile la sfârșitul fiecărui număr) postat și pe internet.

About the author:

First name	Gheorghe
Last name	Dragan
Born	1 September 1945, Ploiesti, Prahova (Romania)
Studies	Faculty of Physics, University of Bucharest, Romania (1963-1968) Ph.D.in Physics, University of Bucharest, Romania (1980)
experience	<ul style="list-style-type: none">● Head of material testing laboratory, ICECHIM, Polymer Department, Bucharest (1969-1979);● Initiator and leader of the research project on new forms and sources of energy; ICECHIM, Center of Physical Chemistry (1979-1988);● Head of laboratory of analytical devices and measuring instruments, AMCO-SA, Bucharest (1988-1993);● Technical manager of GDF-DATA BANKS, Bucharest (1993-2008);● Expert metrologist, Romanian Bureau of Legal Metrology, Bucharest, Romania (1997-2000).
publications	<ul style="list-style-type: none">● >100 scientific papers● 70 scientific communications● 17 patents● 5 books
Address:	all correspondence by e-mail: dragan_gdf@yahoo.com

Previous issues of GDF DATABANKS BULLETIN

Year	VOL	NO	Content (titles)	(\$*)
1997	1	1	Editorial: Databanks – the compulsory language. LOGKOW – a Databank of evaluated octanol-water partition coefficients (James Sangster). Solubility behavior introducing topoenergetic working principles. Comments on 1-octanol-water partition of several n-alkane related series.	F
1997	1	2	Guide of good practice in metrology (Romanian)	AFI
1998	2	1	Editorial: socio-psychological implications in creation and utilization of a databank (Ioan-Bradu Iamandescu); Behavior in vapor-liquid equilibria (VLE): I. Structural aspects; Behavior in vapor-liquid equilibria: II. Several structures in databanks; Symposium on VDC-4 held on 30 October 1997 at Lubrifin-SA, Brasov (Romania).	F
1998	2	2	Practical course of metrology (Romanian)	AFI
1998	2	3	DIFFUTOR-01: Thermally driven diffusion in pure metals	AFI
1998	2	4	VAPORSAT-01: Databanks of thermally driven VLE. The first 100 simple molecules	AFI
1999	3	1	Editorial: New trends in material science: nanostructures (Dan Donescu) DIFFUTOR: Databanks of diffusion kinetics. VAPORSAT: Databanks of vapor-liquid separation kinetics.	F
1999	3	2	Discussions on Applied Metrology	AFI
2000	4	1	Editorial: Laboratory accreditation and inter-laboratory comparisons (Virgil Badescu) Doctoral Theses – important data banks. GDF intends to open new series of experiments on thermo-physical properties. Some comments on uncertainty: global budget and DFT analysis. Events: The 9 th International Metrology Congress, Bordeaux, France, 18-21 October 1999.	F
2000	4	2	Measurement and Calibration.	AFI
2001	5	1	Editorial: Metrology ensures moral and technological progress. Topoenergetic aspects of amorphous-crystalline coupling. I. Composite behavior of water and aqueous solutions (paper presented at nanotubes and Nanostructures 2001, LNF, Frascati, Rome Italy, 17-27 October 2001). Events: Nanotubes and nanostructures 2000.School and workshop, 24 September – 4 October 2000, Cagliari, Italy.	F
2001	5	2	Editorial: Viscosity – a symptomatic problem of actual metrology. Visco-Dens Calorimeter: general features on density and viscosity measurements. New vision on the calibration of thermometers: ISOCALT® MOSATOR: Topoenergetic databanks on molten salts properties driven by temperature and composition.	F

continued

Year	VOL	NO	Content (titles)	(\$*)
2002	6	1	MOSATOR-01: Topoenergetic databanks for one component molten salts; thermally driven viscosity and electrical conductance.	AFI
2002	6	2	Editorial: HuPoTest - Operator calibration or temporal scale psychic test. MOSATOR: topoenergetic databanks of one component molten salts; thermally driven viscosity and electrical conductance.	F
2002	6	3	Editorial: Quo vadis Earth experiment? ISOCALT® : Report on metrological tests	F
2003	7	1	Editorial: Time – an instrument of the selfish thinking. 1 st NOTE: Homoeopathy: upon some efficient physical tests revealing structural modifications of water and aqueous solutions. I. Mixing experiments.	F
2004	8	1	Metrological verification and calibration of thermometers using thermostats type ISOCALT® 21/70/2. Metrological verification and calibration of thermometers using thermostats type ISOCALT® 2.2R.	F
2004	8	2	Aspects of correct measurements of temperature. I. measurement of a fixed point according to ITS-90. Physics and Homoeopathy: some physical requirements for homoeopathic practice.(Plenary lecture at the 19 th SRH National Congress, 21-22 September 2004, Bucharest, Romania)	F
2005	9	1	AWARD for ISOCALT® at the International Fair TIB-2004, October 2004, Bucharest. ISOCALT® 3/70/21 was awarded in a selection of 20 products by a commission of experts from the Polytechnic University of Bucharest. Upon some aspects of temperature measurements. (12 th International Metrology Congress, 20-23 June 2005, Lyon, France)	F
2005	9	2	A new technique for temperature measurement and calibration. National Society of Measurements (NSM). Important warning for T-calibrator users: MSA has chose metrology well calibrators from Fluke (Hart Scientific).	F
2005	9	3	Universal representation of Cancer Diseases. 1. First sight on NSW-2003 report. Universal representation of Cancer Diseases. 2. UK cancer registrations on 1999-2002. Vital Potential can estimate our predisposition for cancer diseases.	F
2006	10	1	NTC – thermistors -1	AFI
2007	11	1	HuPoTest - 40 years of continuous research Basic rules for preventing and vanishing cancer diseases Climate change = change of mentality Hot nuclear fusion – a project of actual mentality	F
2007	11	2	MT – Introduction to Mental Technology HuPoTest – general procedure, assignments of results, specimen of complete test , order and obtain your complete HuPoTest report	F

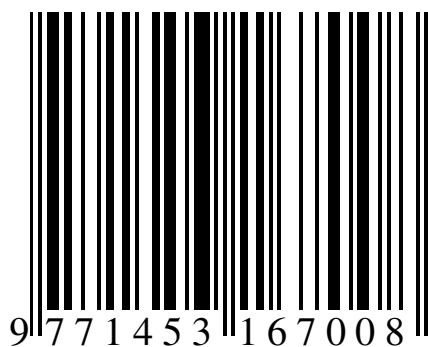
Year	VOL	NO	Content (titles)	(\$*)
2007	11	3	TRESISTOR© - data banks of materials with thermally driven electric and magnetic properties TRESISTOR© - NTC -1 - data bank of NTC thermistors	AFI
2008	12	1	Australian population: life, death and cancer	F
2008	12	2	Pattern of Cancer Diseases	F
2008	12	3	Adiabatic calorimetry – summary description of the demo prototype	F
2008	12	4	Flight QF 30 and even more... Temperature calibration of NTC-thermistors. 1.Preliminary results.	F
2009	13	1	Proposal for interlaboratory comparisons. Calibration of NTC-thermistors (The 14 th International Metrology Congress, Paris, France, 22-25 June 2009)	F
2009	13	2	Sudoku – un algoritm de rezolvare (Sudoku – an algorithm for solution)	AFI
2009	13	3	Cancer and Diabetes – as social diseases (Open letter to all whom it may concern)	F
2010	14	1	Studies on cement hydration by High Resolution Mixing Calorimetry (HRMC)	F
2010	14	2	Measuring tools for subtle potentials; pas-LED: an efficient measuring tool for subtle potentials.	F
2010	14	3	Upon some features of cancer in Australia: 1982 - 2006	F
2010	14	4	Cancer as an erosion process in human society	F
2010	14	5	Cancer erosion in Australian human society: 1982 - 2006	F
2010	14	6	Cancer erosion in German human society:1980-2008	F
2011	15	1	Procedures and devices for energy and water saving. (I) (in Romanian)	F
2011	15	2	Structural and relativistic aspects in transforming systems. I. Arrhenius and Universal representations of thermally driven processes.	F
2011	15	3	Topoenergetic aspects of water structuring as revealed by ac electric conductivity	F
2011	15	4	Topoenergetic aspects of human body	F
2011	15	5	HuPoTest: four month study of a case	F
2012	16	1	DTA study of water freezing. I. Upon some aspects of repeatability.	F
2012	16	2	DTA study of water freezing. II. Statistical features on one week of experiments.	F
2012	16	3	DTA study of water freezing. III. New facts on daily mental field.	F

*) F=free, AFI=ask for invoice.

GDF DATABANKS BULLETIN, VOL. 16, NO.4, 2012
Please feel free to distribute in integral form this issue.
All correspondence at the author.
dragan_gdf@yahoo.com

Any reproduction from
GDF DATABANKS BULLETIN
in other documents and/or publications
needs the written agreement of the author

ISSN 1453-1674



www.gdfdatabanks.ro