

OBSERVAÇÕES, SENTIMENTOS,
INTUIÇÕES, ANÁLISES, PENSAMENTOS,
TRANSMUTAÇÕES OU MATERIALIZAÇÕES

SERPENTE *da* LUA 
FENG-SHUI FEMININO

DIÁRIO LUNAR

SETEMBRO
OUTUBRO
2013

CURSOS E WORKSHOPS DE FENG SHUI
Feminino® | Maternidade
Lunar | Sexualidade | Simbólico

CURSOS E WORKSHOPS DE
ASTROLOGIA CHINESA
YiJing | Bazi, 4 Pilares do Destino

CONSULTAS DE FENG SHUI
CLARIFICAÇÃO DE ESPAÇOS
ASTROLOGIA CHINESA
LOJA ONLINE

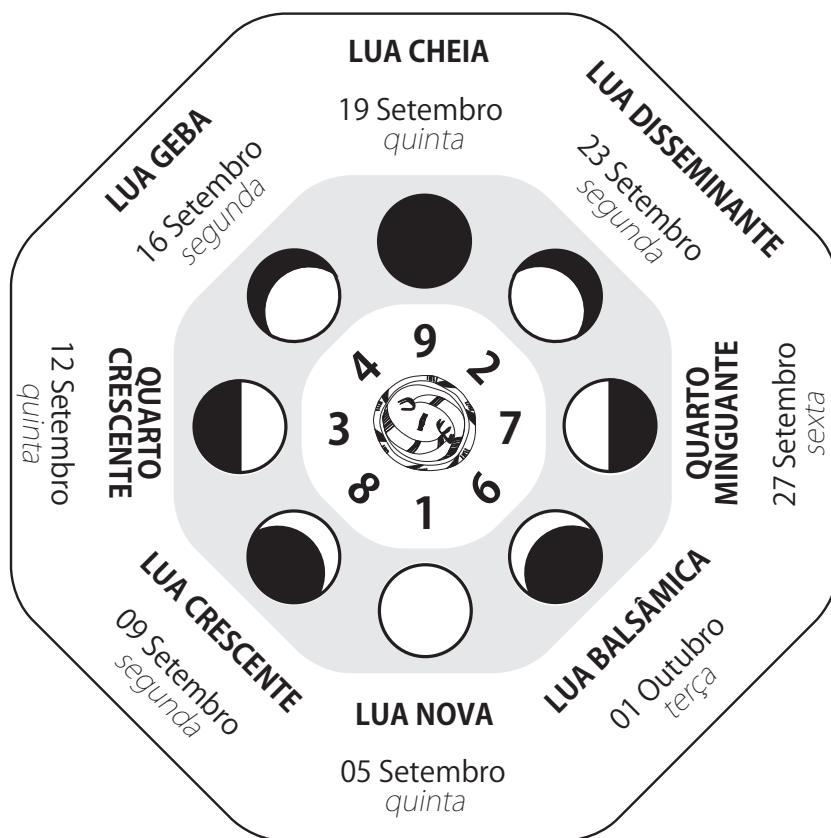
serpentedalua.com

"O Feng Shui Feminino® é uma prática com raízes na experiência individual, na nossa experiência diária de ser mulher. É uma proclamação activa da nossa conexão com a casa e a natureza, apreciando a sacralidade do corpo feminino, vivendo em profundidade os nossos ciclos e criando os nossos próprios rituais."

© Sofia Batalha ~Wu Mu

Copyright © Serpente da Lua, Feng Shui Feminino®
Sofia Batalha 2013 - todos os direitos reservados.
Design e concepção: Sofia Batalha.

SERPENTE *da* LUA 
FENG-SHUI FEMININO



05	SET	qui	LUA NOVA
06	SET	sex	
07	SET	sáb	
08	SET	dom	
09	SET	seg	LUA CRESCENTE
10	SET	ter	
11	SET	qua	
12	SET	qui	QUARTO CRESCENTE
13	SET	sex	
14	SET	sáb	
15	SET	dom	
16	SET	seg	LUA GEBA
17	SET	ter	
18	SET	qua	
19	SET	qui	LUA CHEIA

20	SET	sex	
21	SET	sáb	
22	SET	dom	
23	SET	seg	LUA DISSEMINANTE
24	SET	ter	
25	SET	qua	
26	SET	qui	
27	SET	sex	QUARTO MINGUANTE
28	SET	sáb	
29	SET	dom	
30	SET	seg	
01	OUT	ter	LUA BALSÂMICA
02	OUT	qua	
03	OUT	qui	
04	OUT	sex	

CURSOS E WORKSHOPS DE FENG SHUI: Feminino® | Maternidade | Lunar | Sexualidade | Simbólico
CURSOS E WORKSHOPS DE ASTROLOGIA CHINESA: YiJing | Bazi, 4 Pilares do Destino
CONSULTAS DE FENG SHUI | CLARIFICAÇÃO DE ESPAÇOS | ASTROLOGIA CHINESA | LOJA ONLINE
serpentedalua.com



DIA E FASE LUNAR ASSOCIADA

- FASE DO CICLO MENSTRUAL:

- NÍVEL DE ENERGIA:

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Calma | <input type="checkbox"/> Activa |
| <input type="checkbox"/> Dinâmica | <input type="checkbox"/> Estranha |
| <input type="checkbox"/> Sociável | <input type="checkbox"/> Cansada |
| <input type="checkbox"/> Agitada | <input type="checkbox"/> Sem energia |
| <input type="checkbox"/> Outra _____ | |

- EMOÇÕES:

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pacífica | <input type="checkbox"/> Stressada |
| <input type="checkbox"/> Zangada | <input type="checkbox"/> Irritada |
| <input type="checkbox"/> Amorosa | <input type="checkbox"/> Maternal |
| <input type="checkbox"/> Outra _____ | |

- SONO:

- | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dormi mal | <input type="checkbox"/> Dormi bem |
| <input type="checkbox"/> Insónias | <input type="checkbox"/> Pesadelos |
| <input type="checkbox"/> Sono pesado | <input type="checkbox"/> Sono agitado |

- SEXUALIDADE:

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Activa | <input type="checkbox"/> Passiva |
| <input type="checkbox"/> Erotica | <input type="checkbox"/> Sensual |
| <input type="checkbox"/> Exigente | <input type="checkbox"/> Agressiva |
| <input type="checkbox"/> Inexistente | <input type="checkbox"/> Amorosa |
| <input type="checkbox"/> Carinhosa | <input type="checkbox"/> Luxúria |
| <input type="checkbox"/> Outra _____ | |

- EXPRESSÕES EXTERNAS

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Criativa | <input type="checkbox"/> Actividade física |
| <input type="checkbox"/> Confiança | <input type="checkbox"/> Organização |
| <input type="checkbox"/> Concentração | <input type="checkbox"/> Adaptável |
| <input type="checkbox"/> Intuitiva | <input type="checkbox"/> Fechada |
| <input type="checkbox"/> Distante | <input type="checkbox"/> Outra _____ |

- COMO SINTO A CASA:

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Criativa | <input type="checkbox"/> Suja |
| <input type="checkbox"/> Desarrumada | <input type="checkbox"/> Estragada |
| <input type="checkbox"/> Organizada | <input type="checkbox"/> Limpa |
| <input type="checkbox"/> Aconchegante | <input type="checkbox"/> Fechada |
| <input type="checkbox"/> Distante | <input type="checkbox"/> Outra _____ |

- SAÚDE NO GERAL:

- DESEJOS ALIMENTARES:

- COMO ME SINTO COM O QUE VESTI:

- SONHOS, SÍMBOLOS, SENSações:

DIA E FASE LUNAR ASSOCIADA

- FASE DO CICLO MENSTRUAL:

- NÍVEL DE ENERGIA:

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Calma | <input type="checkbox"/> Activa |
| <input type="checkbox"/> Dinâmica | <input type="checkbox"/> Estranha |
| <input type="checkbox"/> Sociável | <input type="checkbox"/> Cansada |
| <input type="checkbox"/> Agitada | <input type="checkbox"/> Sem energia |
| <input type="checkbox"/> Outra _____ | |

- EMOÇÕES:

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pacífica | <input type="checkbox"/> Stressada |
| <input type="checkbox"/> Zangada | <input type="checkbox"/> Irritada |
| <input type="checkbox"/> Amorosa | <input type="checkbox"/> Maternal |
| <input type="checkbox"/> Outra _____ | |

- SONO:

- | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dormi mal | <input type="checkbox"/> Dormi bem |
| <input type="checkbox"/> Insónias | <input type="checkbox"/> Pesadelos |
| <input type="checkbox"/> Sono pesado | <input type="checkbox"/> Sono agitado |

- SEXUALIDADE:

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Activa | <input type="checkbox"/> Passiva |
| <input type="checkbox"/> Erotica | <input type="checkbox"/> Sensual |
| <input type="checkbox"/> Exigente | <input type="checkbox"/> Agressiva |
| <input type="checkbox"/> Inexistente | <input type="checkbox"/> Amorosa |
| <input type="checkbox"/> Carinhosa | <input type="checkbox"/> Luxúria |
| <input type="checkbox"/> Outra _____ | |

- EXPRESSÕES EXTERNAS

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Criativa | <input type="checkbox"/> Actividade física |
| <input type="checkbox"/> Confiança | <input type="checkbox"/> Organização |
| <input type="checkbox"/> Concentração | <input type="checkbox"/> Adaptável |
| <input type="checkbox"/> Intuitiva | <input type="checkbox"/> Fechada |
| <input type="checkbox"/> Distante | <input type="checkbox"/> Outra _____ |

- COMO SINTO A CASA:

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Criativa | <input type="checkbox"/> Suja |
| <input type="checkbox"/> Desarrumada | <input type="checkbox"/> Estragada |
| <input type="checkbox"/> Organizada | <input type="checkbox"/> Limpa |
| <input type="checkbox"/> Aconchegante | <input type="checkbox"/> Fechada |
| <input type="checkbox"/> Distante | <input type="checkbox"/> Outra _____ |

- SAÚDE NO GERAL:

- DESEJOS ALIMENTARES:

- COMO ME SINTO COM O QUE VESTI:

- SONHOS, SÍMBOLOS, SENSações:

CURSOS E WORKSHOPS DE FENG SHUI: Feminino® | Maternidade | Lunar | Sexualidade | Simbólico

CURSOS E WORKSHOPS DE ASTROLOGIA CHINESA: YiJing | Bazi, 4 Pilares do Destino

CONSULTAS DE FENG SHUI | CLARIFICAÇÃO DE ESPAÇOS | ASTROLOGIA CHINESA | LOJA ONLINE

serpentedalua.com