

SCHEDA TRATTAMENTI ALLIEVI (1 e 2 PP)

CORSO PROFESSIONALE SHIATSU

Nome dell'allievo

Persona trattata: Nome (di battesimo o fittizio)

professione:

conosce lo Shiatsu? Si No arrivato/a allo shiatsu da:

data 1° incontro..... n° trattamenti previsti: frequenza:

Problemi e aspettative della persona trattata:
.....
.....
.....

Precedenti rilevanti della persona trattata:
.....
.....

Commento finale allievo:
.....
.....
.....
.....
.....

firma.....

Commento finale persona trattata:
.....
.....
.....
.....

(solo Nome di battesimo) firma.....

1° Trattamento:
data.....

Commento allievo:
.....
.....

firma.....

Commento persona trattata:
.....
.....

firma.....

2° Trattamento:
data.....

Commento allievo:
.....
.....

firma.....

Commento persona trattata:
.....
.....

firma.....

3° Trattamento.....
data.....

Commento allievo:
.....
.....

firma.....

Commento persona trattata:
.....
.....

firma.....

4° Trattamento:

data.....

Commento allievo:

.....
.....

firma.....

Commento persona trattata:

.....
.....

firma.....

5° Trattamento:

data.....

Commento allievo:

.....
.....

firma.....

Commento persona trattata:

.....
.....

firma.....

6° Trattamento.....

data.....

Commento allievo:

.....
.....

firma.....

Commento persona trattata:

.....
.....

firma.....

7° Trattamento:

data.....

Commento allievo:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....