

# SCHEDA TRATTAMENTI ALLIEVI 3 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: .....  
.....  
.....

Stato della persona trattata secondo i parametri shiatsu: .....  
.....

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

firma.....

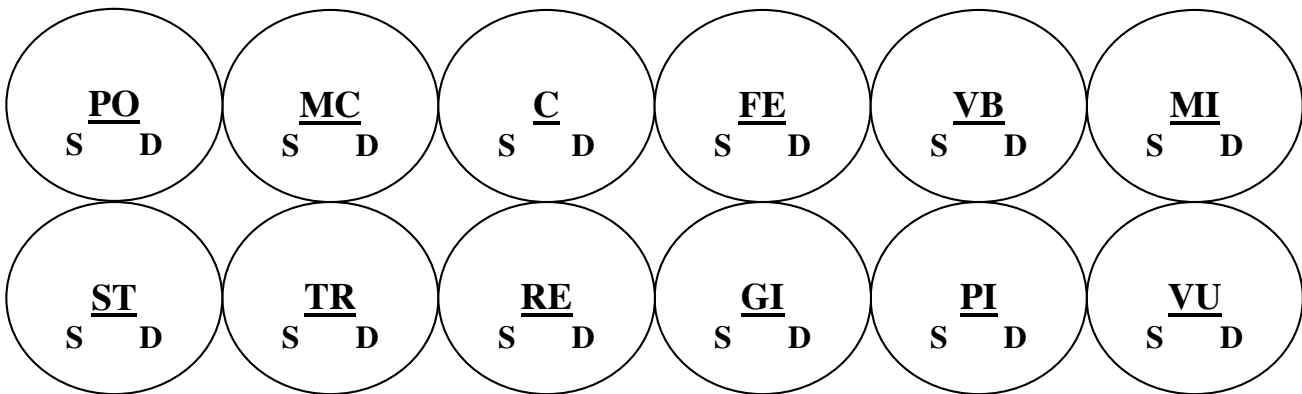
Commento finale persona trattata: .....  
.....  
.....  
.....

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

1° Trattamento: .....

.....data.....

	PUNTI YU		PUNTI BO		VERIFICA
	SN	DX	SN	DX	
PO					
MC					
C					
FE					
VB					
MI					
ST					
TR					
RE					
GI					
PI					
VU					



Commento allievo: .....

.....

.....

.....

.....

.....firma.....

Commento persona trattata.....

.....

.....

.....

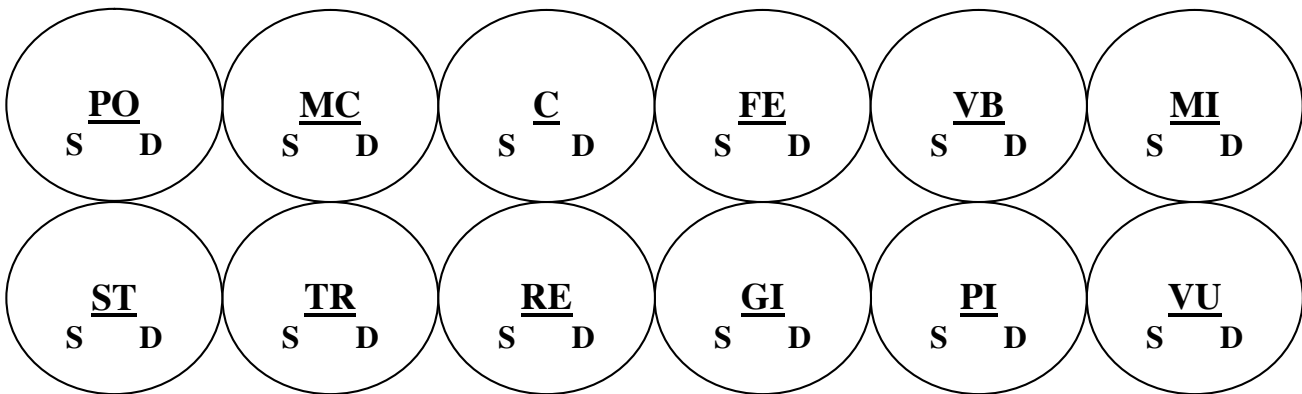
.....

.....firma.....

2° Trattamento: .....

.....data.....

	PUNTI YU		PUNTI BO		VERIFICA
	SN	DX	SN	DX	
PO					
MC					
C					
FE					
VB					
MI					
ST					
TR					
RE					
GI					
PI					
VU					



Commento allievo: .....

.....

.....

.....

.....firma.....

Commento persona trattata.....

.....

.....

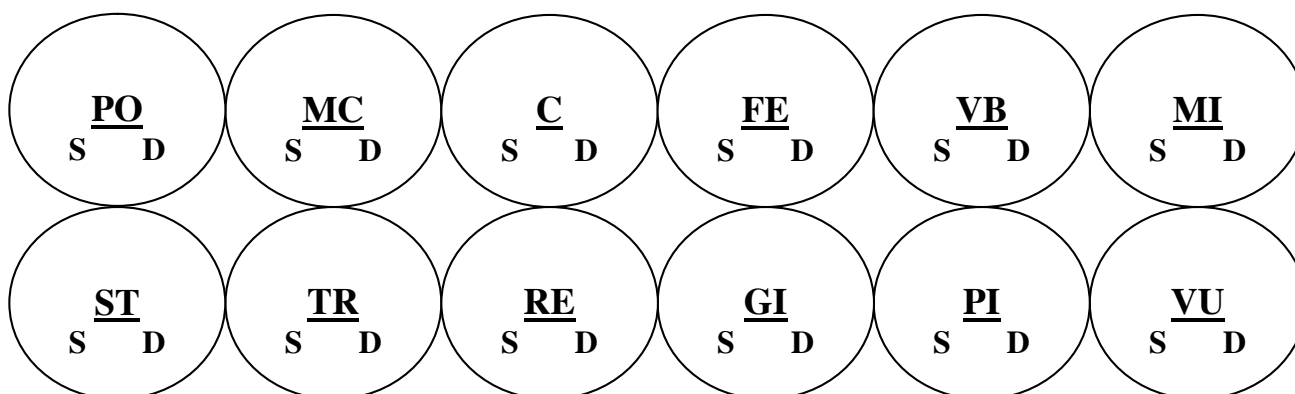
.....

.....firma.....

3° Trattamento: .....

.....data.....

	PUNTI YU		PUNTI BO		VERIFICA
	SN	DX	SN	DX	
PO					
MC					
C					
FE					
VB					
MI					
ST					
TR					
RE					
GI					
PI					
VU					



Commento allievo: .....

.....

.....

.....

.....

.....firma.....

Commento persona trattata.....

.....

.....

.....

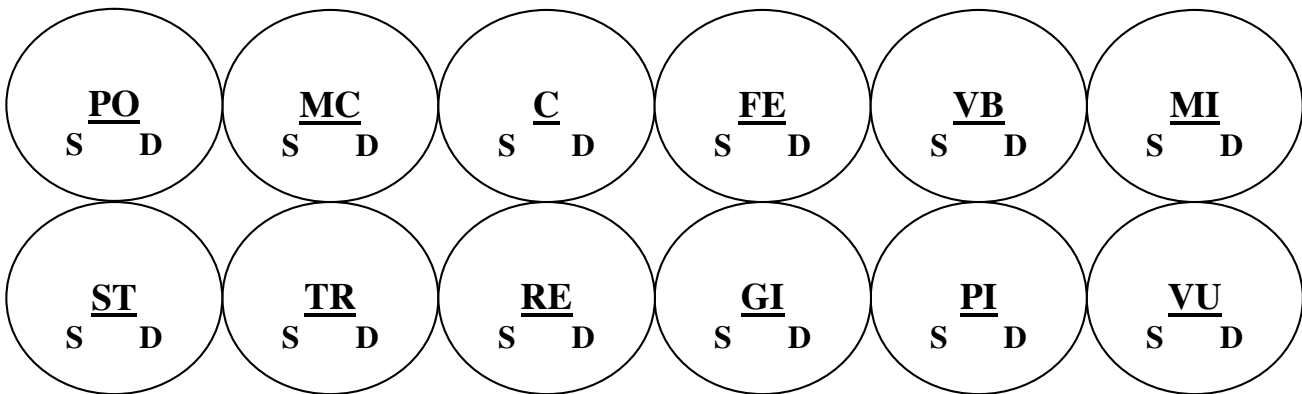
.....

.....firma.....

4° Trattamento: .....

.....data.....

	PUNTI YU		PUNTI BO		VERIFICA
	SN	DX	SN	DX	
PO					
MC					
C					
FE					
VB					
MI					
ST					
TR					
RE					
GI					
PI					
VU					



Commento allievo: .....

.....

.....

.....

.....

.....firma.....

Commento persona trattata.....

.....

.....

.....

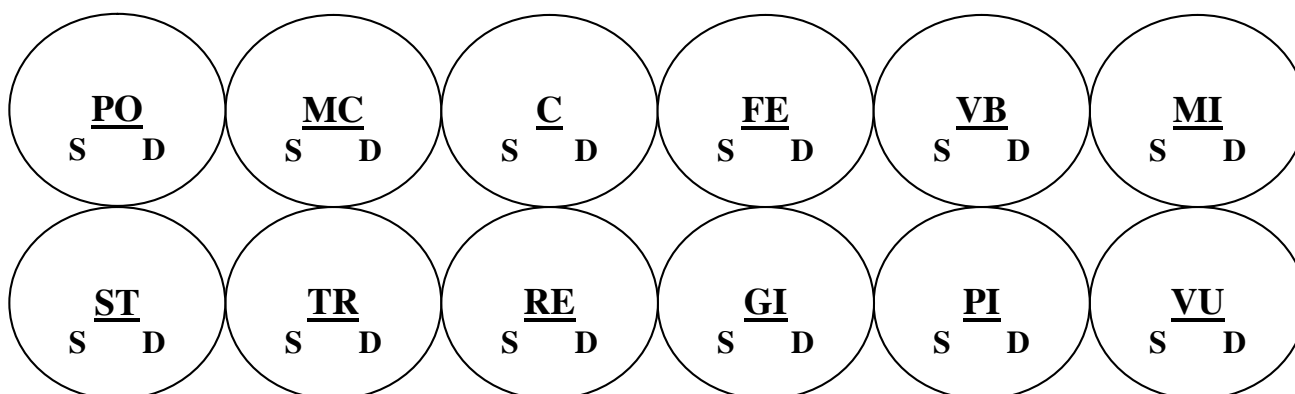
.....

.....firma.....

5° Trattamento: .....

.....data.....

	PUNTI YU		PUNTI BO		VERIFICA
	SN	DX	SN	DX	
PO					
MC					
C					
FE					
VB					
MI					
ST					
TR					
RE					
GI					
PI					
VU					



Commento allievo: .....

.....

.....

.....

.....

.....firma.....

Commento persona trattata.....

.....

.....

.....

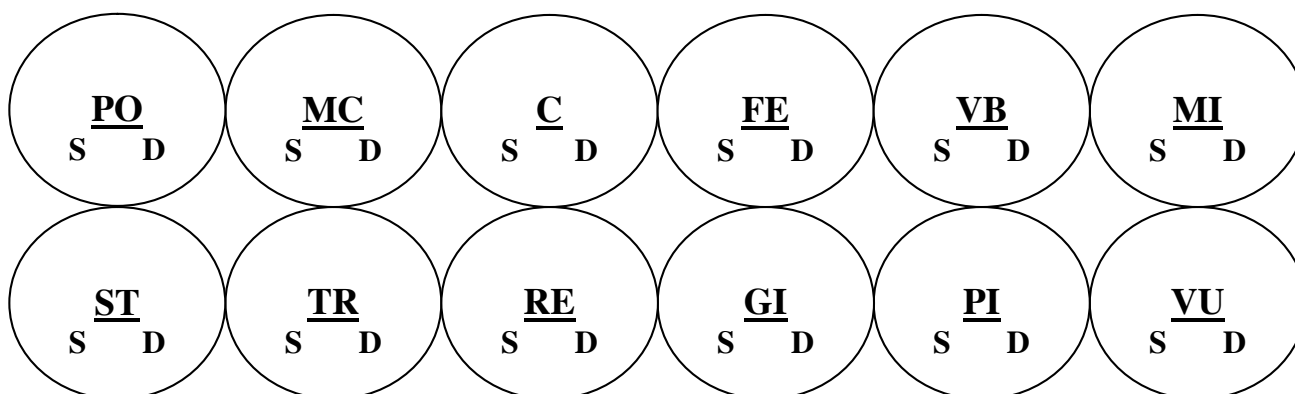
.....

.....firma.....

6° Trattamento: .....

.....data.....

	PUNTI YU		PUNTI BO		VERIFICA
	SN	DX	SN	DX	
PO					
MC					
C					
FE					
VB					
MI					
ST					
TR					
RE					
GI					
PI					
VU					



Commento allievo: .....

.....

.....

.....

.....

.....firma.....

Commento persona trattata.....

.....

.....

.....

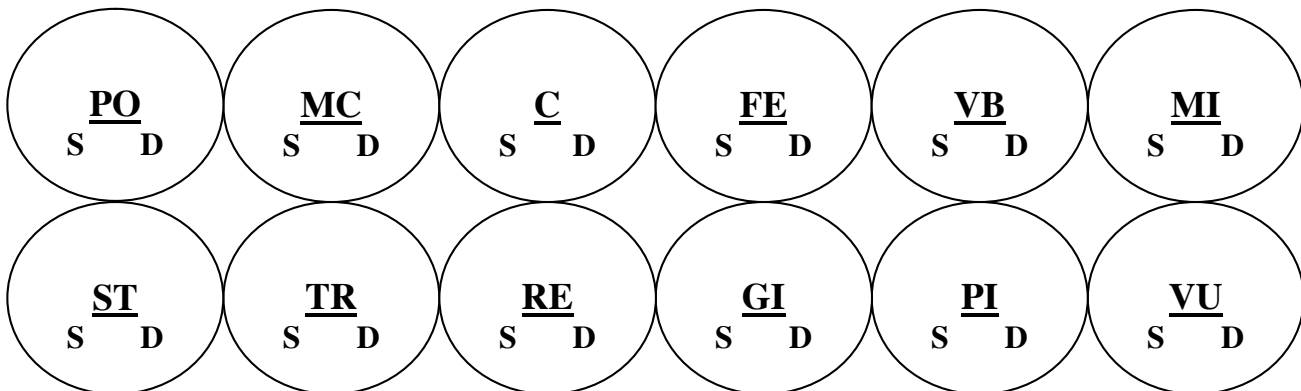
.....

.....firma.....

7° Trattamento: .....

.....data.....

	PUNTI YU		PUNTI BO		VERIFICA
	SN	DX	SN	DX	
PO					
MC					
C					
FE					
VB					
MI					
ST					
TR					
RE					
GI					
PI					
VU					



Commento allievo: .....

.....

.....

.....

.....

.....firma.....

Commento persona trattata.....

.....

.....

.....

.....

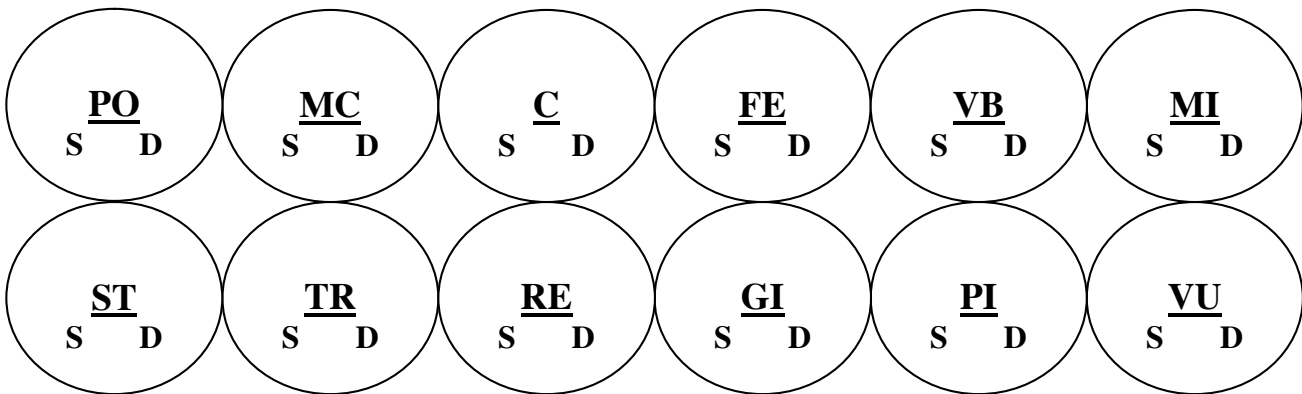
.....firma.....



8° Trattamento: .....

.....data.....

	PUNTI YU		PUNTI BO		VERIFICA
	SN	DX	SN	DX	
PO					
MC					
C					
FE					
VB					
MI					
ST					
TR					
RE					
GI					
PI					
VU					



Commento allievo: .....

.....

.....

.....

.....

.....firma.....

Commento persona trattata.....

.....

.....

.....

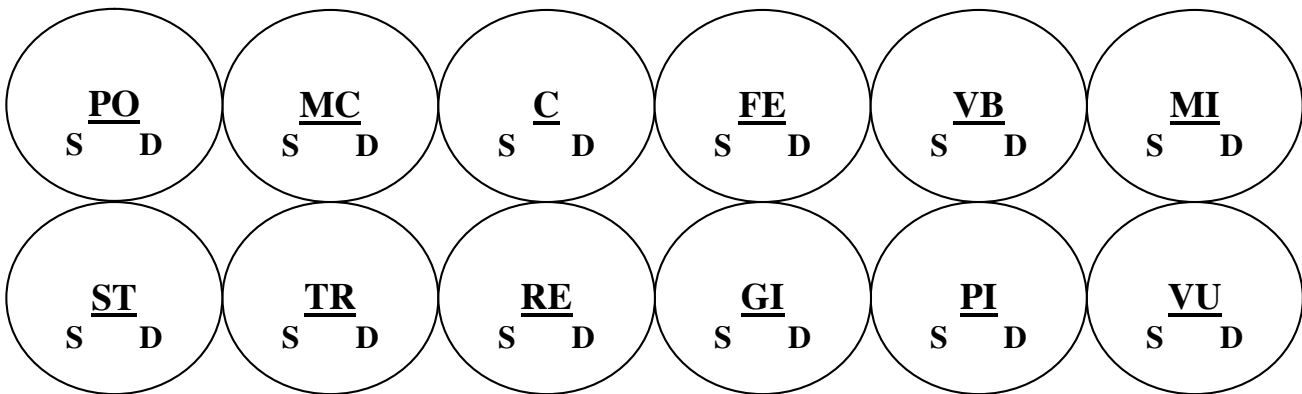
.....

.....firma.....

9° Trattamento: .....

.....data.....

	PUNTI YU		PUNTI BO		VERIFICA
	SN	DX	SN	DX	
PO					
MC					
C					
FE					
VB					
MI					
ST					
TR					
RE					
GI					
PI					
VU					



Commento allievo: .....

.....

.....

.....

.....

.....firma.....

Commento persona trattata.....

.....

.....

.....

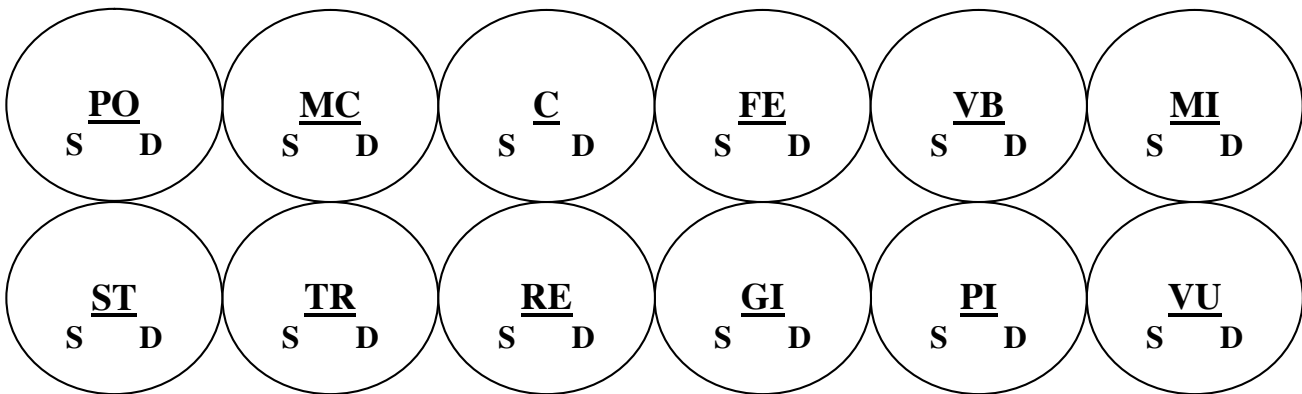
.....

.....firma.....

10° Trattamento: .....

.....data.....

	PUNTI YU		PUNTI BO		VERIFICA
	SN	DX	SN	DX	
PO					
MC					
C					
FE					
VB					
MI					
ST					
TR					
RE					
GI					
PI					
VU					



Commento allievo: .....

.....

.....

.....

.....

.....firma.....

Commento persona trattata.....

.....

.....

.....

.....

.....firma.....