

# 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 (Analisi/Valutazione pieno/vuoto jitsu/kyo):

.....  
.....

Commento finale allievo: .....

.....  
.....  
.....

firma.....

Commento finale persona trattata: .....

.....  
.....  
.....

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

1° Trattamento: .....  
 .....  
 ..... data .....

	PUNTI YU		ZONE BO		VERIFICA					
	Sx	Dx	Sx	Dx	Sx	YU	Dx	Sx	BO	Dx
P										
MC										
C										
Fe										
VB										
Mi										
St										
TR										
Re										
GI										
PI										
VU										

**P**

Sx    Dx

per: .....

**MC**

Sx    Dx

per: .....

**C**

Sx    Dx

per: .....

**Fe**

Sx    Dx

per: .....

**VB**

Sx    Dx

per: .....

**St**

Sx    Dx

per: .....

**Mi**

Sx    Dx

per: .....

**TR**

Sx    Dx

per: .....

**Re**

Sx    Dx

per: .....

**GI**

Sx    Dx

per: .....

**PI**

Sx    Dx

per: .....

**VU**

Sx    Dx

per: .....

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

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

2° Trattamento: .....  
 .....  
 ..... data .....

	PUNTI YU		ZONE BO		VERIFICA					
	Sx	Dx	Sx	Dx	Sx	YU	Dx	Sx	BO	Dx
P										
MC										
C										
Fe										
VB										
Mi										
St										
TR										
Re										
GI										
PI										
VU										

<b>P</b> Sx    Dx per: .....	<b>MC</b> Sx    Dx per: .....	<b>C</b> Sx    Dx per: .....	<b>Fe</b> Sx    Dx per: .....	<b>VB</b> Sx    Dx per: .....	<b>St</b> Sx    Dx per: .....
<b>Mi</b> Sx    Dx per: .....	<b>TR</b> Sx    Dx per: .....	<b>Re</b> Sx    Dx per: .....	<b>GI</b> Sx    Dx per: .....	<b>PI</b> Sx    Dx per: .....	<b>VU</b> Sx    Dx per: .....

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

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

3° Trattamento: .....

.....

..... data .....

	PUNTI YU		ZONE BO		VERIFICA					
	Sx	Dx	Sx	Dx	Sx	YU	Dx	Sx	BO	Dx
P										
MC										
C										
Fe										
VB										
Mi										
St										
TR										
Re										
GI										
PI										
VU										

<b>P</b> Sx    Dx per: .....	<b>MC</b> Sx    Dx per: .....	<b>C</b> Sx    Dx per: .....	<b>Fe</b> Sx    Dx per: .....	<b>VB</b> Sx    Dx per: .....	<b>St</b> Sx    Dx per: .....
<b>Mi</b> Sx    Dx per: .....	<b>TR</b> Sx    Dx per: .....	<b>Re</b> Sx    Dx per: .....	<b>GI</b> Sx    Dx per: .....	<b>PI</b> Sx    Dx per: .....	<b>VU</b> Sx    Dx per: .....

Commento allievo: .....

.....

.....

.....

firma.....

Commento persona trattata: .....

.....

.....

.....

4° Trattamento: .....  
 .....  
 ..... data .....

	PUNTI YU		ZONE BO		VERIFICA					
	Sx	Dx	Sx	Dx	Sx	YU	Dx	Sx	BO	Dx
P										
MC										
C										
Fe										
VB										
Mi										
St										
TR										
Re										
GI										
PI										
VU										

<b>P</b> Sx    Dx per: .....	<b>MC</b> Sx    Dx per: .....	<b>C</b> Sx    Dx per: .....	<b>Fe</b> Sx    Dx per: .....	<b>VB</b> Sx    Dx per: .....	<b>St</b> Sx    Dx per: .....
<b>Mi</b> Sx    Dx per: .....	<b>TR</b> Sx    Dx per: .....	<b>Re</b> Sx    Dx per: .....	<b>GI</b> Sx    Dx per: .....	<b>PI</b> Sx    Dx per: .....	<b>VU</b> Sx    Dx per: .....

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

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

5° Trattamento: .....

.....

..... data .....

	PUNTI YU		ZONE BO		VERIFICA					
	Sx	Dx	Sx	Dx	Sx	YU	Dx	Sx	BO	Dx
P										
MC										
C										
Fe										
VB										
Mi										
St										
TR										
Re										
GI										
PI										
VU										

<b>P</b> Sx    Dx per: .....	<b>MC</b> Sx    Dx per: .....	<b>C</b> Sx    Dx per: .....	<b>Fe</b> Sx    Dx per: .....	<b>VB</b> Sx    Dx per: .....	<b>St</b> Sx    Dx per: .....
<b>Mi</b> Sx    Dx per: .....	<b>TR</b> Sx    Dx per: .....	<b>Re</b> Sx    Dx per: .....	<b>GI</b> Sx    Dx per: .....	<b>PI</b> Sx    Dx per: .....	<b>VU</b> Sx    Dx per: .....

Commento allievo: .....

.....

.....

.....

firma.....

Commento persona trattata: .....

.....

.....

.....

6° Trattamento: .....  
 .....  
 ..... data .....

	PUNTI YU		ZONE BO		VERIFICA					
	Sx	Dx	Sx	Dx	Sx	YU	Dx	Sx	BO	Dx
P										
MC										
C										
Fe										
VB										
Mi										
St										
TR										
Re										
GI										
PI										
VU										

<b>P</b> Sx    Dx per: .....	<b>MC</b> Sx    Dx per: .....	<b>C</b> Sx    Dx per: .....	<b>Fe</b> Sx    Dx per: .....	<b>VB</b> Sx    Dx per: .....	<b>St</b> Sx    Dx per: .....
<b>Mi</b> Sx    Dx per: .....	<b>TR</b> Sx    Dx per: .....	<b>Re</b> Sx    Dx per: .....	<b>GI</b> Sx    Dx per: .....	<b>PI</b> Sx    Dx per: .....	<b>VU</b> Sx    Dx per: .....

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

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

7° Trattamento: .....

.....

..... data .....

	PUNTI YU		ZONE BO		VERIFICA					
	Sx	Dx	Sx	Dx	Sx	YU	Dx	Sx	BO	Dx
P										
MC										
C										
Fe										
VB										
Mi										
St										
TR										
Re										
GI										
PI										
VU										

**P**  
 Sx    Dx  
 per: .....

**MC**  
 Sx    Dx  
 per: .....

**C**  
 Sx    Dx  
 per: .....

**Fe**  
 Sx    Dx  
 per: .....

**VB**  
 Sx    Dx  
 per: .....

**St**  
 Sx    Dx  
 per: .....

**Mi**  
 Sx    Dx  
 per: .....

**TR**  
 Sx    Dx  
 per: .....

**Re**  
 Sx    Dx  
 per: .....

**GI**  
 Sx    Dx  
 per: .....

**PI**  
 Sx    Dx  
 per: .....

**VU**  
 Sx    Dx  
 per: .....

Commento allievo: .....

.....

.....

.....

firma.....

Commento persona trattata: .....

.....

.....

.....



8° Trattamento: .....

.....

..... data .....

	PUNTI YU		ZONE BO		VERIFICA					
	Sx	Dx	Sx	Dx	Sx	YU	Dx	Sx	BO	Dx
P										
MC										
C										
Fe										
VB										
Mi										
St										
TR										
Re										
GI										
PI										
VU										

<b>P</b> Sx    Dx per: .....	<b>MC</b> Sx    Dx per: .....	<b>C</b> Sx    Dx per: .....	<b>Fe</b> Sx    Dx per: .....	<b>VB</b> Sx    Dx per: .....	<b>St</b> Sx    Dx per: .....
<b>Mi</b> Sx    Dx per: .....	<b>TR</b> Sx    Dx per: .....	<b>Re</b> Sx    Dx per: .....	<b>GI</b> Sx    Dx per: .....	<b>PI</b> Sx    Dx per: .....	<b>VU</b> Sx    Dx per: .....

Commento allievo: .....

.....

.....

.....

firma.....

Commento persona trattata: .....

.....

.....

.....

9° Trattamento: .....

.....

..... data .....

	PUNTI YU		ZONE BO		VERIFICA					
	Sx	Dx	Sx	Dx	Sx	YU	Dx	Sx	BO	Dx
P										
MC										
C										
Fe										
VB										
Mi										
St										
TR										
Re										
GI										
PI										
VU										

<b>P</b> Sx    Dx per: .....	<b>MC</b> Sx    Dx per: .....	<b>C</b> Sx    Dx per: .....	<b>Fe</b> Sx    Dx per: .....	<b>VB</b> Sx    Dx per: .....	<b>St</b> Sx    Dx per: .....
<b>Mi</b> Sx    Dx per: .....	<b>TR</b> Sx    Dx per: .....	<b>Re</b> Sx    Dx per: .....	<b>GI</b> Sx    Dx per: .....	<b>PI</b> Sx    Dx per: .....	<b>VU</b> Sx    Dx per: .....

Commento allievo: .....

.....

.....

.....

firma.....

Commento persona trattata: .....

.....

.....

.....

10° Trattamento: .....  
 .....  
 ..... data .....

	PUNTI YU		ZONE BO		VERIFICA					
	Sx	Dx	Sx	Dx	Sx	YU	Dx	Sx	BO	Dx
P										
MC										
C										
Fe										
VB										
Mi										
St										
TR										
Re										
GI										
PI										
VU										

<b>P</b> Sx    Dx per: .....	<b>MC</b> Sx    Dx per: .....	<b>C</b> Sx    Dx per: .....	<b>Fe</b> Sx    Dx per: .....	<b>VB</b> Sx    Dx per: .....	<b>St</b> Sx    Dx per: .....
<b>Mi</b> Sx    Dx per: .....	<b>TR</b> Sx    Dx per: .....	<b>Re</b> Sx    Dx per: .....	<b>GI</b> Sx    Dx per: .....	<b>PI</b> Sx    Dx per: .....	<b>VU</b> Sx    Dx per: .....

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

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