Quantum-Touch®

Documentation for Certified Practitioner Status

(中文譯本,只供參考)

治療師姓名_____

日期	姓名（簡稱亦可）	治療重點（患處）	嚴重程度 (1度=僅僅察覺到, 10= 嚴重到不能忍受)			治療時間(分鐘)	累計鐘數
			治療前	治療後	三天後		

注意 ： 九十小時之中不超過三十小時為自己或動/植物作的治療和遙距治療．記錄之方式跟其他六十小時相若．初級工作坊和高級工作坊(包括健康由我創或進階量子共振工作坊)每班可計作四小時．健康由我創的治療不計算為申請的實習時間．