Quantum-Touch®

90 Óra kezelés dokumentálási Űrlap

Név: _____

			Az eset súlyossága 1=alig észrevehető 10=súlyos				
Dátum	**Név vagy monogram**	**A kezelés célja**	**Előtte**	**Utána**	**3 nap múlva**	**A kezelés időtartama**	**Összes óra**

Megjegyzés:
A 90 órából nem több, mint 30 lehet öngyógyítás, távgyógyítás, állatok vagy növények gyógyítása. Azonban ezek dokumentálása is ugyanazon a módon folyik. Minden elő tanfolyam 4 órában számolható be. A Self Created Health kezelések nem számíthatóak bele a 90 órába.