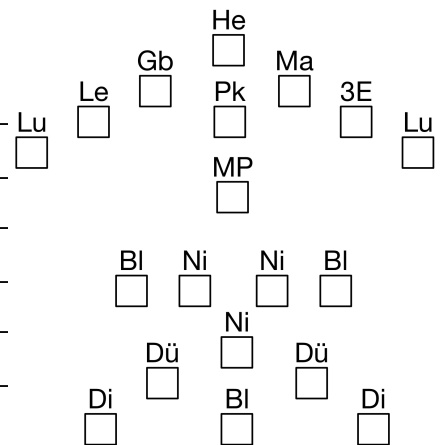


Behandlung __

KlientIn: _____ Datum: _____ Zeit: _____ Dauer: _____ min

Zustand - Wie geht's? Energielevel. Wehweh? Stört dich was? **Hauptanliegen** nachfragen.

Inhalt - Meridiane, Lage; Begründung, Absicht



Diagnose - Zunge/Puls, Gewebe, Gelenke, Verhalten, Meridiane, Qi

Feedback - Wie fühlst du dich jetzt? Was war **un/angenehm**? Empfindungen

Hausübung - Schlafverhalten, Ernährung, Körperübungen, Lebensstil, Challenge/Mutprobe

Upcoming - Meridiane, Positionen/Techniken, Feedback berücksichtigen

