

**Soucis de santé :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Protocole Utilisé :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Complément :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Mes ressentis :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Evolution au fil des séances :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Autres :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Soucis de santé :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Protocole Utilisé :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Complément :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Mes ressentis :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Evolution au fil des séances :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Autres :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Soucis de santé :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Protocole Utilisé :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Complément :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Mes ressentis :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Evolution au fil des séances :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Autres :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Soucis de santé :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Protocole Utilisé :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Complément :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Mes ressentis :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Evolution au fil des séances :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Autres :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**Soucis de santé :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Protocole Utilisé :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Complément :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Mes ressentis :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Evolution au fil des séances :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Autres :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

# Table des matières

P8	Soin : .....	Date : .....
P10	Soin : .....	Date : .....
P12	Soin : .....	Date : .....
P14	Soin : .....	Date : .....
P16	Soin : .....	Date : .....
P18	Soin : .....	Date : .....
P20	Soin : .....	Date : .....
P22	Soin : .....	Date : .....
P24	Soin : .....	Date : .....
P26	Soin : .....	Date : .....
p28	Soin : .....	Date : .....
p30	Soin : .....	Date : .....
p32	Soin : .....	Date : .....
p34	Soin : .....	Date : .....
p36	Soin : .....	Date : .....
p38	Soin : .....	Date : .....
p40	Soin : .....	Date : .....
p42	Soin : .....	Date : .....
p44	Soin : .....	Date : .....
p46	Soin : .....	Date : .....
p48	Soin : .....	Date : .....
p50	Soin : .....	Date : .....
p52	Soin : .....	Date : .....
p54	Soin : .....	Date : .....
p56	Soin : .....	Date : .....
p58	Soin : .....	Date : .....
p60	Soin : .....	Date : .....
p62	Soin : .....	Date : .....
p64	Soin : .....	Date : .....
p66	Soin : .....	Date : .....
p68	Soin : .....	Date : .....
p70	Soin : .....	Date : .....
p72	Soin : .....	Date : .....
p74	Soin : .....	Date : .....
p76	Soin : .....	Date : .....
p78	Soin : .....	Date : .....
p80	Soin : .....	Date : .....
p82	Soin : .....	Date : .....