



IZVAJANJE PROTIBOLEČINSKE TERAPIJE Z UPORABO TEHNIK APITERAPIJE IN
INFORMACIJSKIH TEHNOLOGIJ

APIT

APITERAPIJA&INFORMACIJSKE TEHNOLOGIJE

VPRAŠALNIK

Ime..... Priimek..... Tel.....

Rojstni podatkiNaslov..... E-mail

Prostovoljno dovolim objavo izsledkov : DA NE

KJE STE IZVEDELI ZA **APIT**

ZDRAVSTVENE TEŽAVE / OPIS

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

DIAGNOZA/ ZDRAVSTVENA

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

KAKŠNE SO OMEJITVE ZARADI ZDRAVJA

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

KAKO DOLGO ŽE IMATE TEŽAVE

KAKŠNO ZDRAVLJENJE IZVAJATE

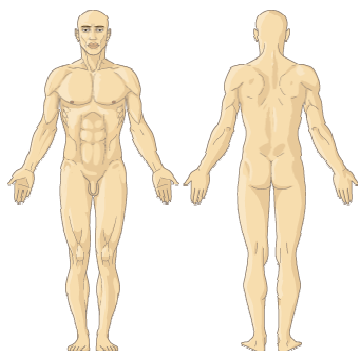
KATERA ZDRAVILA JEMLJETE.....

OCENA STANJA/ POČUTJA OD 1 – 10 / PRED TERAPIJAMI..... PO TERAPIJAH.....

ŠTEVILO TERAPIJ PO METODI »APIT«/ ŠTEVILO OBLIŽEV

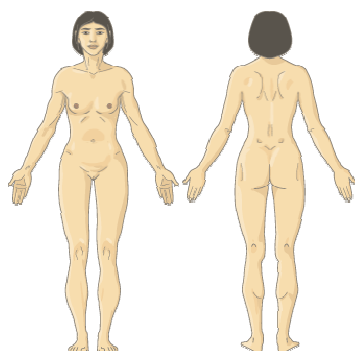


LOKACIJA IZVAJANJA/ TERMINI



Označi točke/mesta/območja - poškodb, zlomov, vreznin, udarnin, operacij, opeklin, izrastkov, znamenj, sprememb, obrabe, vnetij, bolečin/opiši.....

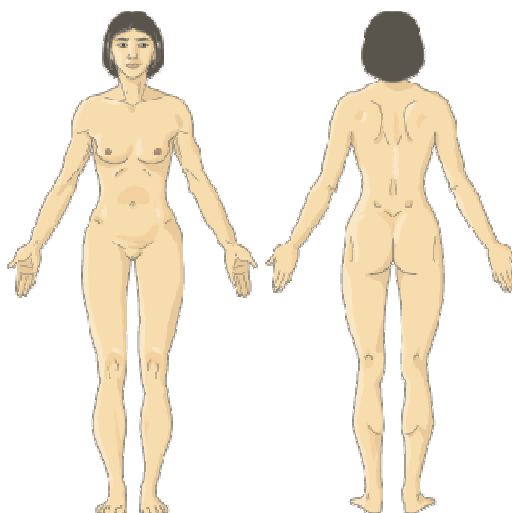
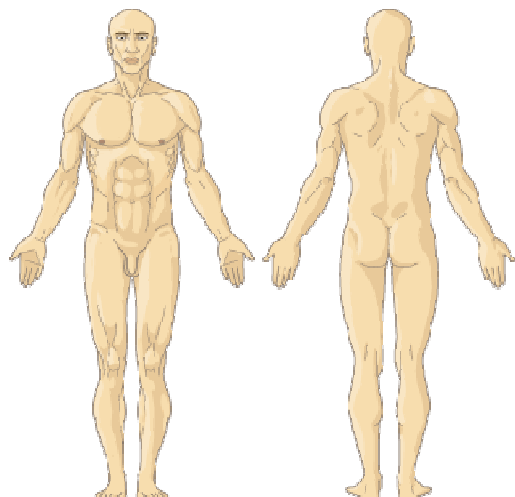
.....
.....
.....
.....
.....



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

MESTA / TOČKE NAMESTITVE »APIT« OBLIŽEV / ŠTEVILO OBLIŽEV, ČAS TRAJANJA TERAPIJE / UVODNE, VMESNE IN KONČNE UGOTOVITVE

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





PRILOGE: ZDRAVTVENA DOKUMENTACIJA, ANALIZE, SLIKE, FOTOGRAFIJE, PONOVI
PREGLEDI, ANALIZE, MNENJA, IZJAVE, OBJAVE, ČLANKI

VAŠE MNENJE O METODI »APIT«

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

POSEBNOSTI/ OPAŽANJA / PREDLOGI / NALOGE

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

DATUM / KRAJ

ZAPISAL