

**- PROGETTO RICERCA ONTERA -**

STRUTTURA: ██████████ OPERATORE: ██████████

**- RILEVAZIONI E FEEDBACK -**

NOMINATIVO: ██████████ ETA': 53 SESSO: F

PROFESSIONE:  
**CASALINGA**MOTIVO DELL'APPLICAZIONE BIOFREQUENZIALE:  
**EMICRANIA E DOLORI GENERALIZZATI**PROGRAMMA DI RISINTONIZZAZIONE UTILIZZATO: **Programma 3**APPLICAZIONI ESEGUITE (ciclo di 7/10 applicazioni): **7**DATA DI INIZIO APPLICAZIONI (gg/mm/aaaa): **25/01/2014**

DATA TERMINE APPLICAZIONI (gg/mm/aaaa):

FREQUENZA APPLICAZIONI SETTIMANALI: **3**AVVERTITI MIGLIORAMENTI? **SI**, DOPO QUANTE APPLICAZIONI? **2**DESCRIZIONE SENSAZIONI E MIGLIORAMENTI AVVERTITI:  
**DORMITO MEGLIO, UN PAIO DI GIORNI SENZA DOLORI. E' più serena.**FEEDBACK CLIENTE:  
FEEDBACK OPERATORE:

CONSIDERAZIONI FINALI ED EVENTUALI TRATTAMENTI ESEGUITI IN CONCOMITANZA:

CODICE SCHEDA:  
**AFB846\_0012**ULTIMO AGGIORNAMENTO:  
**30/01/2014 18:36:18**