

FOGLIO DI SUCCESSO

SUCCESS SHEET

NOME COGNOME
FIRST NAME LAST NAME

DATA 14.12.1982 TRATTAMENTO MITOMEIOSI / BID-CODE
DATE TREATMENT

PERIODO DI TRATTAMENTO : NUMERO DI SEDUTE :

DESCRIZIONE DEL SUCCESSO:
DESCRIPTION OF SUCCESS:

SALVE !

SOFFRO DI ARTROSI-CERVICALE e LOMBALE, DA ANNI
CON FORTI EMIGRANIE E CONTINUE LIMITAZIONI
DI MOVIMENTO SPECIALMENTE NELLA ZONA
LOMBARE. PER QUESTO HO ACCETTATO DI
SOTTOFORMI A QUESTO TRATTAMENTO DI
"MITOMEIOSI", E POSSO AFFERMARE CHE I
MIEI MOVIMENTI SONO PIU MORBIDI E
NORMALI, LE NEVRALGIE SI SONO ATTENUATE
TANTO DA ALLONTANARE QUESTE CRISI DOLOROSE
E CONTINUE, PERMETTENDOMI LUNGHI SPAZI
DI BENESSERE E DI OTTIMISMO PER IL FUTURO.
RINGRAZIO IL FISIOTERAPISTA SIGNOR SCHOMAKER
PER I CONSIGLI E L'ASSISTENZA RIVOLTA ALLA
MIA PERSONA.

FIRMA
SIGNATURE

Magde