

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

DOB: \_\_\_\_\_

RAZLOG DOLASKA NA ENERGETSKU TERAPIJU:

<b>DATUM ISPITIVANJA</b>					
<b>10. čakra</b>					
<b>1. čakra</b>					
<b>2. čakra</b>					
<b>3. čakra</b>					
<b>4. čakra</b>					
<b>5. čakra</b>					
<b>6. čakra</b>					
<b>7. čakra</b>					
<b>8. čakra</b>					
<b>9. čakra</b>					
<b>ENERGETSKO POLJE</b>					
<b>ZIDOVI OKO SRCA</b>					
<b>BROJ ZAROBLJENIH EMOCIJA</b>					

<b>DATUM ISPITIVANJA</b>					
<b>SREĆA</b>					
<b>TUGA</b>					
<b>STRAH</b>					
<b>SRAM</b>					
<b>KRIVICA</b>					
<b>BIJES</b>					
<b>BOL</b>					
<b>GAĐENJE</b>					

**OPAŽANJA U TIJEKU TERAPIJE:**