



Art. 27) LA TUA ESPERIENZA CON LA CHIROPRACTICA NSA

Sei pregato di scrivere in STAMPATELLO, grazie.

NOME/ COGNOME: _____

Età _____

Data di oggi _____

1) Com'era la tua **VITA** prima d'iniziare le sedute di Chiropratica NSA?

2) Che **BENEFICI** hai da quando ricevi sedute di CHIROPRACTICA NSA?

Volta pagina, grazie.

3) Che **IMPATTO** hanno i cambiamenti descritti?

4) Perché è **IMPORTANTE** la Chiropratica NSA?

5) Parli alla gente dei **BENEFICI** che trai dalla Chiropratica NSA?

6) Hai iniziato ad imparare gli **esercizi di ISR**? Che **BENEFICI** ne trai?

7) Hai dei **COMMENTI** sullo studio, l'ambiente, l'energia, i dottori, le assistenti?

Permetti che gli studi Atlas, in modo anonimo, utilizzino la tua esperienza? SI' _____
NO _____ GRAZIE ☺