

J+7 → ON A FAIT LE POINT

→ MON TRAITEMENT :

Voie transdermique :

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

Voie orale :

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

Autres :

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

→ MES PRISES EN CHARGES COMPLÉMENTAIRES

Tonus :

.....

Stress :

.....

Anxiété :

.....

Homéo :

.....

Modérateur d'appétit :

.....

.....

.....

.....

.....

Observation :

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

Ressentis/ Difficultés :

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

Évaluation du sommeil :

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

Évaluation de l'anxiété :

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

Évaluation du transit :

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

Évaluation du poids :

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

Mesure du CO :

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

Nouvel objectif :

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

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

Date du prochain RDV :

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

M+1 → ON S'ACCROCHE

→ MON TRAITEMENT :

Voie transdermique :

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

Voie orale :

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

Autres :

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

**→ MES PRISES
EN CHARGES
COMPLÉMENTAIRES**

Tonus :

Stress :

Anxiété :

Homéo :

Modérateur d'appétit :

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

Observation :

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

Ressentis/ Difficultés :

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

Évaluation du sommeil :

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

Évaluation de l'anxiété :

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

Évaluation du transit :

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

Évaluation du poids :

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

Mesure du CO :

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

Nouvel objectif :

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

Date du prochain RDV :

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

M+2 → ON CONCRÉTISE

→ MON TRAITEMENT :

Voie transdermique :

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

Voie orale :

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

Autres :

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

→ MES PRISES EN CHARGES COMPLÉMENTAIRES

Tonus :

Stress :

Anxiété :

Homéo :

Modérateur d'appétit :

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

Observation :

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

Ressentis/ Difficultés :

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

Évaluation du sommeil :

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

Évaluation de l'anxiété :

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

Évaluation du transit :

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

Évaluation du poids :

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

Mesure du CO :

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

Nouvel objectif :

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

Date du prochain RDV :

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

M+3 → ON PASSE LA LIGNE !

→ MON TRAITEMENT :

Voie transdermique :

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

Voie orale :

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

Autres :

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

**→ MES PRISES
EN CHARGES
COMPLÉMENTAIRES**

Tonus :

Stress :

Anxiété :

Homéo :

Modérateur d'appétit :

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

Observation :

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

Ressentis/ Difficultés :

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

Évaluation du sommeil :

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

Évaluation de l'anxiété :

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

Évaluation du transit :

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

Évaluation du poids :

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

Mesure du CO :

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

Nouvel objectif :

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

Date du prochain RDV :

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

M+4 → ON CONTINUE

→ MON TRAITEMENT :

Voie transdermique :

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

Voie orale :

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

Autres :

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

**→ MES PRISES
EN CHARGES
COMPLÉMENTAIRES**

Tonus :

Stress :

Anxiété :

Homéo :

Modérateur d'appétit :

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

Observation :

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

Ressentis/ Difficultés :

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

Évaluation du sommeil :

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

Évaluation de l'anxiété :

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

Évaluation du transit :

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

Évaluation du poids :

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

Mesure du CO :

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

Nouvel objectif :

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

Date du prochain RDV :

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

M+5 → ON SE MAINTIENT

→ MON TRAITEMENT :

Voie transdermique :

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

Voie orale :

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

Autres :

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

**→ MES PRISES
EN CHARGES
COMPLÉMENTAIRES**

Tonus :

Stress :

Anxiété :

Homéo :

Modérateur d'appétit :

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

Observation :

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

Ressentis/ Difficultés :

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

Évaluation du sommeil :

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

Évaluation de l'anxiété :

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

Évaluation du transit :

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

Évaluation du poids :

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

Mesure du CO :

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

Nouvel objectif :

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

Date du prochain RDV :

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

M+6 → ON FINIT EN BEAUTÉ

→ MON TRAITEMENT :

Voie transdermique :

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

Voie orale :

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

Autres :

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

→ MES PRISES EN CHARGES COMPLÉMENTAIRES

Tonus :

Stress :

Anxiété :

Homéo :

Modérateur d'appétit :

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

Observation :

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

Ressentis/ Difficultés :

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

Évaluation du sommeil :

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

Évaluation de l'anxiété :

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

Évaluation du transit :

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

Évaluation du poids :

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

Mesure du CO :

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

Nouvel objectif :

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

Date du prochain RDV :

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