GRUNDJOURNAL

Intern klientnummer:_____ Fornavn:_____

Helbredsoplysninger - der er nødvendige for behandlingen:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Handicaps:

_____
_____

Aktuel medicinindtagelse - herunder naturmedicin:

_____
_____
_____
_____
_____

Andre oplysninger - der er relevante før samtalerne:

_____
_____
_____
_____
_____

Aftaler terapeut og klient imellem vedr. terapi:

_____
_____
_____
_____
_____