

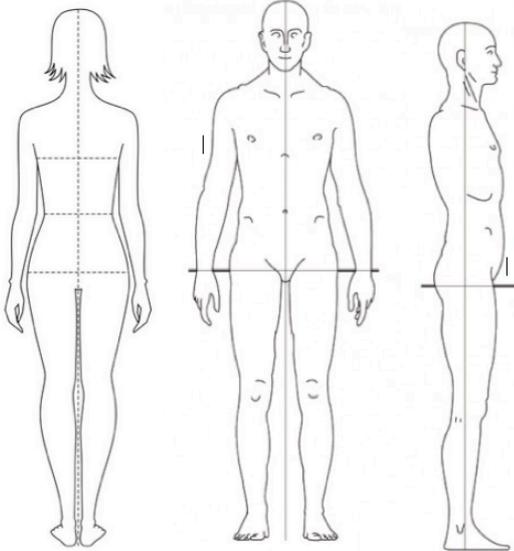
|Befund-Blatt

Name:

Datum:

Adresse, Fon, Mail:

Aktuelle Situation (Anliegen, Bedarf, Beschwerden, Symptome, ...)



Schmerz: |---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Ressourcen, eigene Strategien, Medikamente, Therapie-Erfahrungen:

Biografische Eindrücke, Erlebnisse:

Körper • Seele • Geist – Zusammenhänge:

Wunsch • Anliegen:

Ärztliche Verordnung vom:

über:

Gesamt-Eindruck > Heilbedarf

Therapie-Vorschlag (s. evtl. auch Rückseite):