

|Befund-Blatt

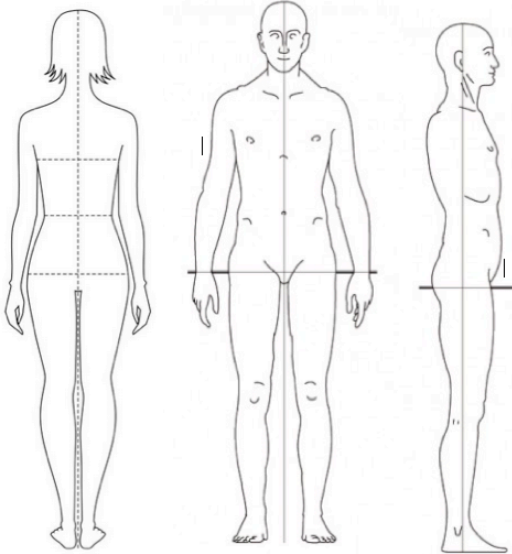
**Name:**

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):