

Záznam klienta

Fyzioterapie

Název firmy

DETAILY KLIENTA

Celé jméno

Telefonní číslo

E-mail

Datum narození

PODROBNOSTI O SLUŽBĚ

Důvod návštěvy

Zdravotní historie a diagnóza

Aktuální medikace

Úroveň bolesti od 0 do 10

Hodnocení a rozsah pohybu

Plán léčby a počet sezení

Poznámky o pokroku

Poznámky

Datum

Podpis specialisty