

Karta klienta

Fizjoterapia

Biznes

DANE KLIENTA

Pełne imię i nazwisko

Telefon

Email

Data urodzenia

SZCZEGÓŁY USŁUGI

Powód wizyty

Historia medyczna i diagnoza

Obecne leki

Poziom bólu od 0 do 10

Ocena i zakres ruchu

Plan leczenia i liczba sesji

Notatki o postępach

Notatki

Data

Podpis specjalisty