

Kartoteka klijenta

Fizioterapija

Naziv firme

PODACI O KLIJENTU

Puno ime

Broj telefona

Email

Datum rođenja

DETALJI USLUGE

Razlog posete

Medicinska istorija i dijagnoza

Trenutna terapija

Nivo bola od 0 do 10

Procena i opseg pokreta

Plan tretmana i broj sesija

Beleške o napretku

Beleške

Datum

Potpis specijaliste