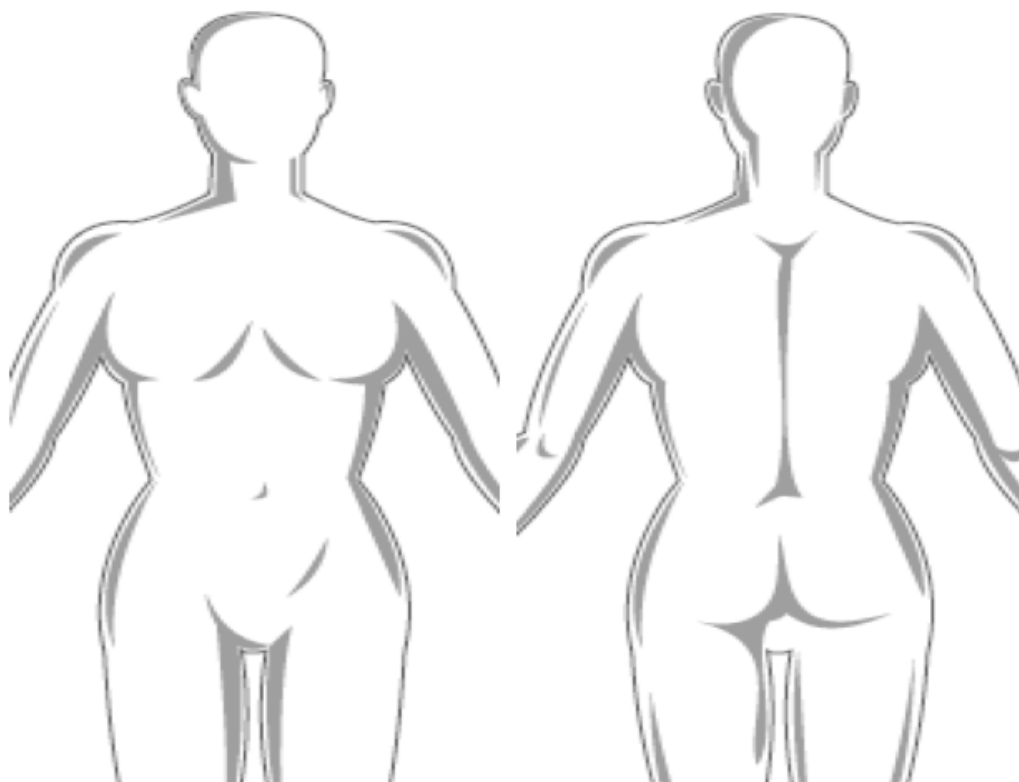




Patientin: _____ Datum: _____ (____ . Einheit)

Reaktionen auf letzte Behandlung:



LEGENDE:

TEMPERATUR:

warm = rot
kalt = blau

MUSKELTONUS

↑ = grün
↓ = gelb

SONSTIGES

⚡ = lokaler Schmerz
● = Quellung
☒ = Einziehung
⊙ = Pickel
△ = Entzündung
~ = Narbe
MM = Muttermal
xxx = sonstige Auffälligkeiten

- | | | | |
|--|---|-----------------------------------|----------------------------|
| ☐ Grundbehandlung | ☐ Bauchtöning / Drainage / Zentrieren | ☐ Leber | |
| ☐ Rücken-Kreuzb-Behandlung | ☐ Gebärmutter-Lifting | ☐ Pankreas | _____ . ZT |
| ☐ Ischias | ☐ Blasenlifting / Eierstöcke | ☐ Milz | SSW _____ |
| ☐ Nieren | ☐ Herz | ☐ Schilddrüse | ☐ n.a. |
| ☐ Sonstiges: _____ | | | |

Weitere Notizen:
