|  |
| --- |
| **Standardjournal for ZCT Terapeuter** |
| **NAVN:** | Kan anonymiseres |
| Alder | Danmark Medl.: |
| Stillingsbetegnelse: | Sundhedsforsikring. |
| Telefon: |  |
| Anamneseoptagelse med den specifikkebehandlers ønske om viden:Fysiske problemer med: hoved, ansigt, øjne, nærsyn/langsyn,ører/hørelse/lyd, smag, lugt, stemme, tunge, nakke/hals, ryg,arme, hænder, fingre, negle, hofte, ben, knæ, fødder, tæerVandladning, afføringSvimmelhed, besvimelse, migræne/hovedpine, kvalmeHormoner, Mensescyklus, hud, astma/allergi.Psykiske problemer: sorg, krise, angst, stress.Alment velbefindende:Smerter, træthed, aktivitetsniveau, fysisk/psykisk befindende generelt.Operationer. | Hvilken? |
| Henvendelses årsag: |
| Tager du nogen medicin? Naturlægemidler, kosttilskud, homøopatiKost. | Hvilken: | Dagligt: |
| Behandler observationer: | Reaktioner på behandling m.v., nye symptomer osv. |