

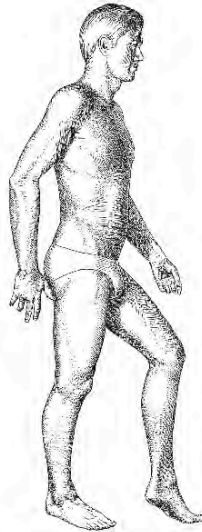
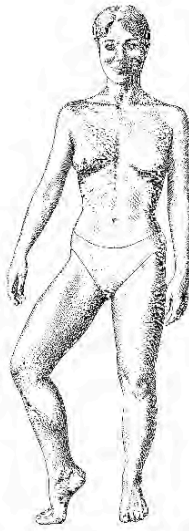
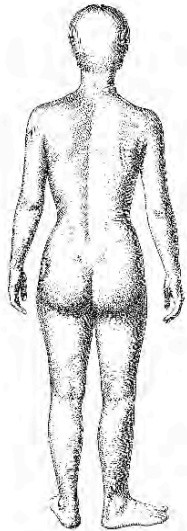
Stammblatt

Name / Adresse:

Anliegen für die Behandlung:

Datum:

Weitere Daten zur Person:
(Alter, Beruf, Partnerschaft, Kinder)



| Beschwerden (seelisch, körperlich) | Wichtige Körperbereiche | Stärken / Was am meisten Freude macht |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| | | |