|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Standardjournal for ZCT Terapeuter** | | |
| **NAVN:** | Kan anonymiseres | |
| Alder | Danmark Medl.: | |
| Stillingsbetegnelse: | Sundhedsforsikring. | |
| Telefon: |  | |
| Anamneseoptagelse med den specifikke  behandlers 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, tæer  Vandladning, afføring  Svimmelhed, besvimelse, migræne/hovedpine, kvalme  Hormoner, 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, homøopati  Kost. | Hvilken: | Dagligt: |
| Behandler observationer: | Reaktioner på behandling m.v., nye symptomer osv. | |