

Beteg rlap

Név: **uj manuateriap**

Anyja neve:

Születési hely: **a**

Születési id pont: **2-2-2**

Családi állapot:

Foglalkozás:

E-mail cím:

Telefonszám:

Neme: **férfi**

Tünetek

Kórtörténet

Jelenleg állapotos-e:

nem

Aktuális

Nyugati orvosi diagnózis(ok):

asd

Jelen panaszok:

asd

Képalkotó vizsgálatok:

képalkotó

Manuálterápia:

Manuálterápia

Értékelés:

Értékelés dátuma: 2018-07-01

A beteg állapota:

Dokumentum vége