

# Behandlungsbogen

Klient: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Zeit: \_\_\_\_\_ Dauer: \_\_\_\_\_ min

## Zustand

Wie geht's dir? Irgendwelche Auffälligkeiten oder Beschwerden?

---

---

---

## Inhalt

Basisprogramm, Techniken, Meridiane, Lage

---

---

---

---

## Diagnose

Hara, Zunge, Puls; Hören, Sehen, Riechen, Tasten

---

---

---

---

## Feedback

Was war un/angenehm während der Behandlung? Wie fühlst du dich jetzt? Empfindungen

---

---

---

## Hausübung

Schlafverhalten, Ernährung, Körperübungen, Lebensstil

---

## Nächste Behandlung

Möglicher Inhalt der nächsten Behandlung

---

---