### **1. Первый прием.**

### **Оценка состояния здоровья клиента**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Имя**:  |  | **Дата рождения**: |  |

# 1.1. Образ



# 1.2. Жалобы клиента

# 1.3. Диагноз с точки зрения западной медицины (если есть. документы см. в приложении)

# 1.4. План исследования. лекарственные препараты. назначенные специалисты.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата: |  | Подпись специалиста: |  |