

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ФИКСАЦИЯ ЯВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В СОСТОЯНИИ КЛИЕНТА (ЕСЛИ ИМЕЮТСЯ) ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕАНСА.

(при необходимости показать на рисунке ниже)

ТЕКУЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ КЛИЕНТУ (ЕСЛИ ИМЕЮТСЯ)

Дата:		Номер сеанса:	
-------	--	---------------	--

# ОБРАЗ

