

Patientcase nummer:

Anamnese og paraklinisk info:

| Status og evaluering | Dato | Dato | Dato | Dato |
|-----------------------------|------|------|------|------|
| | | | | |
| Smerte (0-10/10; L/M/S) | | | | |
| Fysiske begrænsninger | | | | |
| Mental og social påvirkning | | | | |
| Andet: | | | | |
| Analgetika: | | | | |

Undersøgelse og triage:

Vurdering og tentativ diagnose:

Indikation for behandling:

Plan og SMART-mål:

Rådgivning/information:

Patientcase nummer:

Behandling/interventioner:

Samtykke til akupunktur:

Akupunktur: dato, punkter, retentionstid, stimuleringsform (samt eventuelle komplikationer):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

