Skema for klienter i
SMERTEBEHANDLING mv.
hos LENE KALL NIELSEN

Fornavn/e : ..... **Bemærkninger :** .....
Efternavn : ....
Adresse : ....
Postnr. & By : ....
Privat-Telefon : ....
Arbejds-Telefon: ....

Symptomoversigt	Behandlinger i: **200**									
Hovedpine										
Migræne										
Nakkesmerter										
Skuldersmerter										
Snurren i arme og hænder										
Ryg- og Lændesmerter										
Snurren i ben										
Kæbespændinger										
Synkebesvær										
Smags- og lugtesans										
Synsproblemer										
Øresusen - Tinitus										
Svimmelhed										
Søvnforstyrelse										
Kvalme										
Åndedrætsproblemer										
Støjoverfølsomhed										
Koncentrationsbesvær										
Hukommelsesbesvær										
Irritabilitet (kort snor)										
Kulde- og Varmeubalance										
Træthed										
Stress - indre										
Angst										
Depression										
Mave- og Tarmproblemer										
Organproblemer										
Andet										