

SANJO Behandlungsprotokoll

Copyright by SANJO-Gesellschaft eV

Persönliche Angaben des Behandlers Name: bereits absolvierte SANJO-Kurse: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> G	Allgemeine Angaben zum Patienten Frau <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Alter <input type="text"/> Beschwerden: akut <input type="checkbox"/> chronisch <input type="checkbox"/> Bereits mit SANJO vertraut? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Protokoll Nr.: Datum:
---	---	---

Die Behandlung war am von bis Uhr. Wird mehr Platz in einzelnen Feldern benötigt, bitte die Rückseite mit nutzen.

Informationen zum Gesundheitszustand des Patienten

Auffälligkeiten in der Körperhaltung und/oder im Bewegungsablauf des Patienten (falls vorhanden):

Welche Beschwerden äußert der Patient heute?

Welche Veränderungen gab es aus Patienten-Sicht seit der letzten Behandlung, falls es bereits eine gab?

Behandlung des Patienten

Welche Tests führte ich durch und was stellte ich fest?

Beschreibung von 3 wichtigen Griffen, die ich anwandte, und die Reaktionen des Patienten darauf:

1.
..... (Dauer dieses Griffes: Min)

2.
..... (Dauer dieses Griffes: Min)

3.
..... (Dauer dieses Griffes: Min)

Weitere in der Behandlung verwendete Griffe (Aufzählung in der verwendeten Reihenfolge):

Dein Fazit der Behandlung / Vergleich vorher-nachher / Anmerkungen:

Anmerkungen des Lehrers (Name:):
--