

## Standardjournal for Registreret Alternativ Behandler (RAB-behandler)

Personlige data:		
Fødselsdag/CPR:		
Navn:		
Adresse:		Postnummer/By:
Telefon:	Privat:	Arbejde/mobil
e-mail:		

Egen læge/evt. anden behandler:	
---------------------------------	--

<b>Henvendelses dato:</b>	<b>Alder:</b>	<b>Køn:</b>	<b>Postnr.:</b>
---------------------------	---------------	-------------	-----------------

<b>Allergi/overfølsomhed:</b>	
-------------------------------	--

Aktuel anamnese/henvendelsesårsag.  Supplerende anamnese/ Helbredsoplysninger. (Evt. handicaps)	
--	--

Sociale forhold:	
Civil status:	
Uddannelse/Stilling	
Antal børn/alder	

<b>Nuværende medicin, naturlægemidler, kosttilskud og homøopati:</b>	
--	--

Objektiv undersøgelse			
BT:	Puls	Højde:	Vægt:

Motion:	
RAB behandler's fund/diagnose. Behandlingsplan, anbefalinger:	
Henvielse til anden behandling/behandler	
Udleveret skriftligt materiale til klienten	

Dato:     /     20  <b>Klientens samtykke:</b>	<b>Behandlerstempel:</b>
--	--------------------------

Standardjournalen samt tilhørende vejledende pjecer er udarbejdet af Forsknings- og Projektudvalget i Sundhedsstyrelsens råd vedr. alternativ behandling, i samarbejde med SundhedsRådet og Landsorganisationen NaturSundhedsrådet.

(1-2004)