**JOURNAL**

*Til denne journalen skal Helseopplysningsskjemaet være utfylt og signert av klienten, og disse opplysningene skal tas med i analysen.*

|  |
| --- |
| Annen medisinsk behandling: |
| Antibiotika bruk - nå og tidligere: |
| Søvnmønster (innsovning, oppvåkning, mm.): |
| Kosthold / Appetitt / Tørste: |
| Allergier / Intoleranser: |
| Kosttilskudd: |
| Tannhelse: |
| Urin (hyppighet, farge, mm.): |
| Avføring (hyppighet, konsistens, mm.): |
| Svette: |
| Mosjon: |
| Kulde / Varme: |
| Smak: |
| Årstid / Farge: |
| Menstruasjon: |
| Barn / Graviditet / Prevensjon: |
| Andre plager, smerter, fobier, avhengigheter: |

|  |
| --- |
| **Konsultasjonsdato:** |

|  |
| --- |
| Generelle observasjoner / Reaksjoner etter forrige behandling: |

|  |
| --- |
| Kommer for: |
| Symptomer: |

|  |
| --- |
| Elementer / Organer / Sanseorganer involvert: |
| Organrelaterte muskler involvert: |
| Meridianer involvert: |
| Følelser involvert: |
| Klimapåvirkning: |
| **Organuret - analyse:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **M** (07-09): | **MP** (09-11): |
| **Hjerte** (11-13): | **TY** (13-15): |
| **B** (15-17): | **N** (17-19): |
| **KS** (19-21): | **3E** (21-23): |
| **GB** (23-01): | **LE** (01-03): |
| **LU** (03-05): | **CO** (05-07): |

|  |
| --- |
| **5 Elementer - analyse:** |

**3E**

**TY**

**KS**

**H**

**N**

**GB**

**LE**

**B**

**CO**

**LU**

**M**

**MP**

|  |
| --- |
| **Lokalisering av smerter:** |

****

|  |
| --- |
| **Kartlegging av fotsoner i ubalanse - observasjoner:** |

****

|  |
| --- |
| **Kartlegging av punkter i ørene - observasjoner:** |

** **

|  |
| --- |
| **Behandlingstiltak:***! Husk å ta med arrvev i analysen* *! Husk å utføre de nødvendige bevegelighetstester**! Nåleskrekk, graviditet, bløder, pacemaker osv... føres i HANO under Viktig Merknad.* |
| Føttene: |
| Ørene: |
| Funn: |
| Reaksjon under behandling: |