

7cm



# Patientenbericht

Vor- und Zuname: 9 [redacted]

Beruf: [redacted] Alter: 64

Anschrift: 72829 Engdingen [redacted]

Art der Beschwerden: Zwerchfellrücken seit wann: 2 Monate

Diagnose des Arztes: \_\_\_\_\_ wann: \_\_\_\_\_

Therapie bei Frau Reinhold, von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Patientenbericht: eine Behandlung mit 1000 Volt  
Stitzen war entscheidend für meine  
Besserung. Somit danke ich Frau  
Reinhold sehr.

+ Finger! Ax

Erklärung: Hiermit erkläre ich, dass Frau Reinhold berechtigt ist, diese Informationen Dritten zu zeigen.

Engdingen 01.10.97  
Ort, Datum

[redacted]  
Unterschrift

→ b.w.