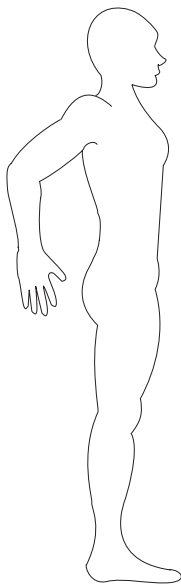


Reporte del Estado del Cliente

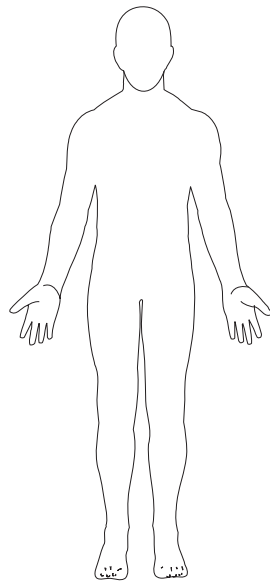
Nombre: _____ Fecha: _____

Por favor identifique las áreas de su cuerpo con problemas dibujando los símbolos apropiados en los diagramas inferiores.

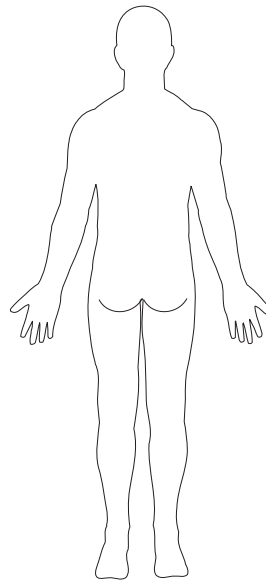
- Clave**
- Encierre en un círculo las áreas donde hay dolor
 - ⊙ Encierre en un círculo con puntos donde hay dolor extremo
 - × Ponga una X sobre las áreas adormecidas
 - ⋈ Donde haya entumecimiento o cosquilleo
 - ≡ Marque heridas, cicatrices



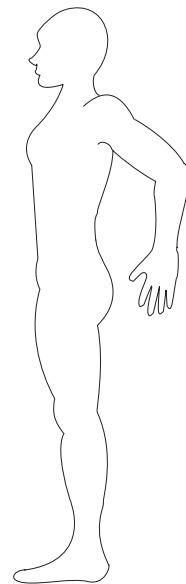
Derecha



Frente



Espalda



Izquierda

Comentarios: _____

