



Dr. Dr. Günther Strobl Ansbacherstr. 2 91541 Rothenburg

Facharzt für Allgemeinmedizin Akupunktur Naturheilverfahren Chirotherapie Notfallmedizin

Sehr geehrter Herr Kollege, sehr geehrte Frau Kollegin

Bei Herrn/Frau \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

soll eine Schmerz-Akupunktur durchgeführt werden. Bitte bestätigen Sie ein sechsmonatiges Schmerzintervall vor Beginn der Behandlung.

Durchgeführt wurden:

- Physikalische Maßnahmen
- Medikamentöse Therapie

Sonstige Therapien.....

Diagnose:

- chronische Lumbalgie
- chronische Gonarthrose

Andere Diagnose:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vielen Dank für die verständnisvolle Zusammenarbeit

Datum Unterschrift / Stempel