

Behandelschema voor :

Datum :

Klachtomschrijving :

.....

.....

Uw therapeut

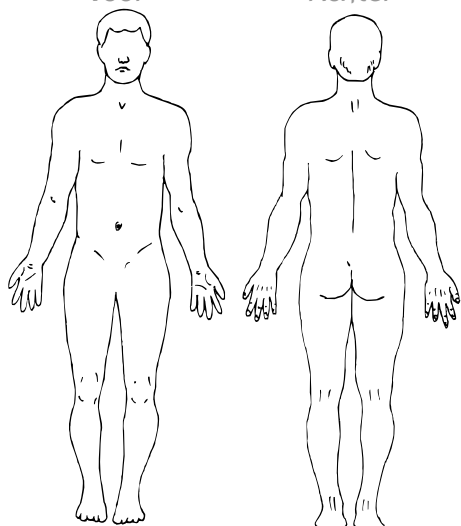
APS-Therapy
Mr B.M. Teldersstraat 7
6842 CT Arnhem

Tel. +31 (0)26 - 479 09 00
Fax +31 (0)26 - 479 09 09
info@apstherapy.com
www.apstherapy.com

Behandeling 1

Voor

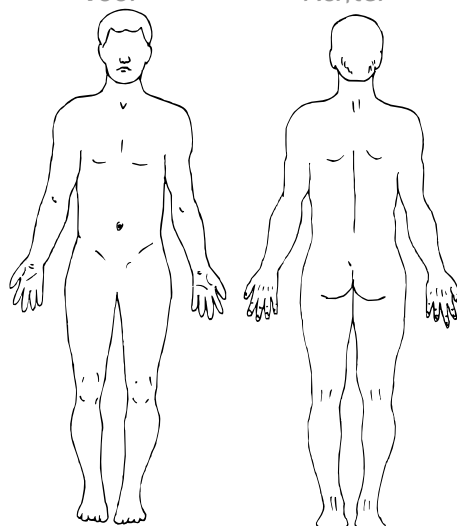
Achter



Behandeling 2

Voor

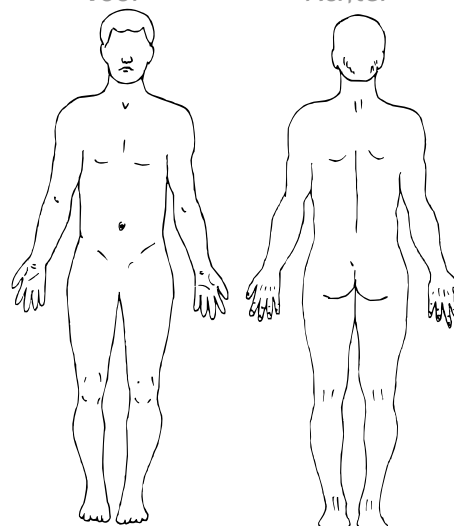
Achter



Behandeling 3

Voor

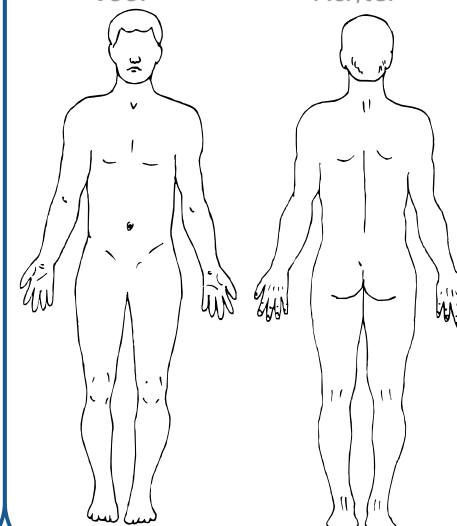
Achter



Behandeling 4

Voor

Achter



Tijd :
Behandel stand :
Opmerking :

.....

Tijd :
Behandel stand :
Opmerking :

.....

Tijd :
Behandel stand :
Opmerking :

.....

Tijd :
Behandel stand :
Opmerking :

.....