**Name. Geb.: Alter:**

**Gesundheitsproblem**

**Diagnose:**

**Anatomie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Körperfunktionen** | **Aktivitäten** | **Partizipation** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Umweltfaktoren** | **Personenbezogene Faktoren** |
|  |  |