

## تفاصيل الخطة العلاجية

رقم الملف: .....

اسم المريض: .....

الواجب المنزلي	أهداف الجلسة	عدد الجلسات
		١
		٢
		٣
		٤
		٥
		٦
		٧
		٨
		٩
		١٠
		١١
		١٢