

Verlaufsbogen

Name:	Woche / Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Datum:										
Symptome:	AM-Einnahme:										
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
11.											
12.											
13.											
14.											
15.											

Tragen Sie bitte in wöchentlichem / täglichem Abstand die Werte ein, die dem Ausmaß der beschriebenen Beschwerden entsprechen. Dabei bedeutet der Wert "0" = keine Beschwerden, der Wert "10" = maximale Beschwerden.

Auswertung bitte ausgefüllt zur Konsultation mitbringen.