

Gesundheitszustand:

Tag	Gesamtbewertung der Beschwerden	Beschwerden						Bemerkungen
Datum:		E	M	R	O	d		
Früh								
Mittags								
Abends								
Nachts								
Datum:		E	M	R	O	d		
Früh								
Mittags								
Abends								
Nachts								
Datum:		E	M	R	O	d		
Früh								
Mittags								
Abends								
Nachts								
Datum:		E	M	R	O	d		
Früh								
Mittags								
Abends								
Nachts								
Datum:		E	M	R	O	d		
Früh								
Mittags								
Abends								
Nachts								
a/M=Müdigkeit,b=Kraftlosigkeit in den Armen und Beinen,c=Kribbeln in den Füßen Beinen d= kalte Füße/Beine, R/e=Rückenschmerzen, O/f=Ohrenpfeifen,S=Schlaf, h=Schwindelkeit		Grad der Beschwerden						
		normal	keine geringe	leicht	mittel	stark	sehr stark	
		0	1	2	3	4	5	