

Symptom-Beobachtungs-Tabelle für die Woche vom _____ bis _____ 20____

Bitte das aktuelle Datum eintragen. In den Zahlenfeldern kann die jeweilige empfundene Stärke der Symptomatik angekreuzt werden. Unten bitte kommentieren, wo genau, auf welche Weise und in welchem Zusammenhang die Symptome auftreten.

	<i>Datum</i> _____			<i>Datum</i> _____			<i>Datum</i> _____			<i>Datum</i> _____			<i>Datum</i> _____			<i>Datum</i> _____					
	Vorm	Nachm	Abend	Vorm	Nachm	Abend	Vorm	Nachm	Abend	Vorm	Nachm	Abend	Vorm	Nachm	Abend	Vorm	Nachm	Abend	Vorm	Nachm	Abend
10																					
9																					
8																					
7																					
6																					
5																					
4																					
3																					
2																					
1																					
0																					
<i>Beschrei- -bung</i>																					
<i>Sympto- -me</i>																					