



# Symptomkalender

Fülle den nachfolgenden Symptomkalender aus und denke dabei an die Symptome, die Du auf der vorherigen Seite bemerkt hast. Notiere Dir jedes Symptom und bewerte es von 1 bis 5. So kannst Du nachvollziehen, ob und wie die Symptome sich im Laufe der Zeit verändern.



**1**

Kaum auffällig.



**2**

Auffällig, aber ich kann meinen gewohnten Tätigkeiten nachgehen.



**3**

Unangenehm, ich kann einigen meiner gewohnten Tätigkeiten nicht mehr nachgehen.



**4**

Sehr unangenehm, gewohnte Tätigkeiten sind kaum noch möglich.



**5**

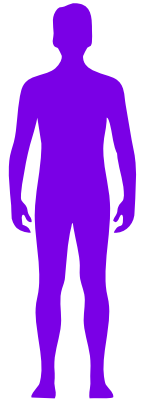
Unerträglich, ich bin nicht mehr in der Lage etwas zu tun.

Woche vom: \_\_\_\_\_

	SYMPTOM	BEWERTUNG	SYMPTOM	BEWERTUNG
MO				
DI				
MI				
DO				
FR				
SA				
SO				

# Symptomkalender

Verfolge Deine Symptome weiter. Drucke diese Seite beliebig oft aus.  
Dies kann Dir helfen, Deine Symptome im Laufe der Zeit zu beobachten.



Woche vom: \_\_\_\_\_

	SYMPTOM	BEWERTUNG	SYMPTOM	BEWERTUNG
MO				
DI				
MI				
DO				
FR				
SA				
SO				