

Parkinson-Beweglichkeitsprofil

Selbsteinschätzung im Tagesverlauf



Zentrum für neurologische
& seelische Erkrankungen

Überörtliche Praxis für
Neurologie, Psychiatrie
und Psychotherapie

Bocholt | Borken

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Medikamente (Name und Dosis bitte eintragen)

A. Medikament

B. Medikament

C. Medikament

D. Medikament

E. Medikament

F. Medikament

Zeichenerklärung für das Ausfüllen:

Gut	0
Mittel	-
Schlecht	--
Blockierung	---
Leicht Überbeweglich	+
Schwer Überbeweglich	++
Leichter Tremor	T
Schwerer Tremor	TT
Halluzinationen	H

Woche vom bis

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Medikation
6:00								
7:00								
8:00								
9:00								
10:00								
11:00								
12:00								
13:00								
14:00								
15:00								
16:00								
17:00								
18:00								
19:00								
20:00								
21:00								
22:00								
23:00								
24:00								