

## Präparat-Einnahmeprotokoll

Geschlecht  w  m   
 Geburtstag    
 Größe  cm   
 Gewicht  kg

Aktivitätstyp  Leistungssport   
 sportlich   
 normal   
 inaktiv

Start der Einnahme: \_\_\_\_\_   
 Heutiges Datum: \_\_\_\_\_

Um Sie bei der Einschätzung Ihres persönlichen Gesundheitszustandes zu unterstützen, dokumentieren Sie nachfolgend die einzelnen Bereiche Ihres Befindens. Wiederholen Sie diese Beurteilung alle vier Wochen! Markieren Sie Ihren aktuellen Gesundheitszustand bzw. Ihr aktuelles Befinden in den jeweiligen Bereichen. Der beste Gesundheitszustand ist mit 100 gekennzeichnet, der schlechteste mit 10.

	<b>SEHR GUT</b>						<b>SCHLECHT</b>				
Allgemeine Lebensqualität	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	
Körperliche Belastbarkeit	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	
Belastbarkeit im Alltag	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	
Probleme beim Wasserlassen	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	
Probleme beim Stuhlgang	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	
Schmerzen	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	
(negative) Emotionen	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	
Konzentration & Erinnerung	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	
Müdigkeit	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	
Familienleben	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	

(Unternehmungen)

Dieses Lebensqualitätsprofil dient der Kontrolle in Hinsicht auf Änderungen Ihrer Beschwerden und der Wirkung der Präparat-Einnahme. Es dient Ihrer und auch der Kontrolle Ihres behandelnden Arztes.

