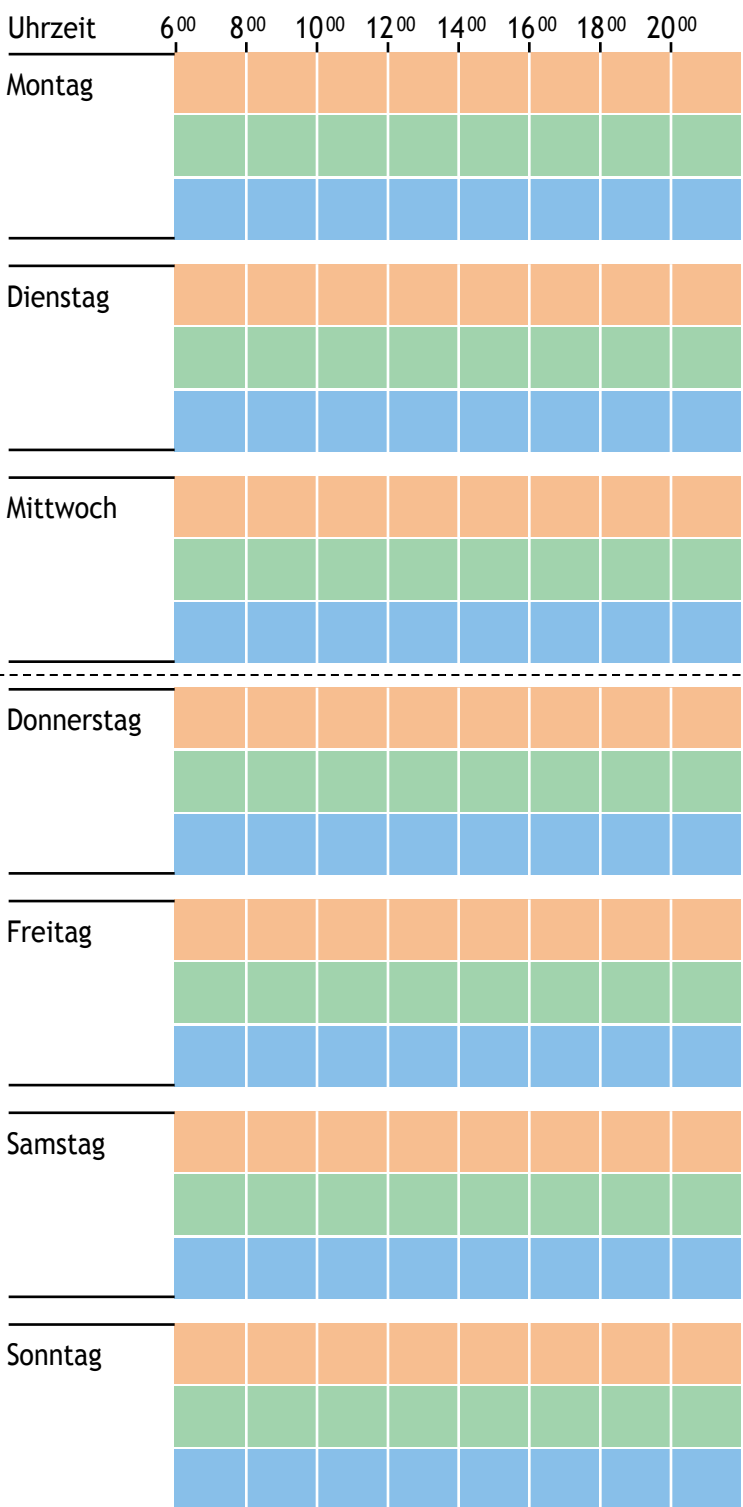


Mein Verordnungsplan (bitte eintragen und ankreuzen) für die Woche vom _____ bis _____

Medikament	6 ⁰⁰	8 ⁰⁰	10 ⁰⁰	12 ⁰⁰	14 ⁰⁰	16 ⁰⁰	18 ⁰⁰	20 ⁰⁰

Meine Beweglichkeit (bitte jeweils die zutreffende Farbe ankreuzen)



Bemerkungen _____

- Überbewegungen
- Gute Beweglichkeit
- Schlechte Beweglichkeit