Name _____

BEWEGLICHKEITSPROFIL

▶ Mein Verordnungsplan für die Woche vom _____ bis _____

Parkinson-Medikamente	06:00	07:00	08:00	09:00	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

Bitte Uhrzeit ankreuzen!

▶ Meine Beweglichkeit

Wochentag	Schlaf in Std.	06:00	07:00	08:00	09:00	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
Montag																			
Dienstag																			
Mittwoch																			
Donnerstag																			
Freitag																			
Samstag																			
Sonntag																			

Bitte jeweils die zutreffende Farbe ankreuzen!

Überbeweglichkeit

Gute Beweglichkeit

Schlechte Beweglichkeit

Mahlzeiten 00:00

Bitte die jeweiligen Uhrzeiten einkreisen!

Bemerkungen
(z. B. Durchschlafprobleme, Muskelkrämpfe, ...):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____