



Behandlungstagebuch

Liebe Patientinnen und Patienten,

nehmen Sie sich hier einen Moment nur für sich – in diesem Behandlungstagebuch können Sie notieren, wie es Ihnen geht, was Ihnen hilft und was Sie belastet, damit wir Sie bestmöglich unterstützen können.

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Datum	Empfinden, Symptome, Anliegen