

Ihre täglichen Einträge

Möglicherweise ist es für Sie hilfreich, zwischen zwei Arztbesuchen einen Eintrag zu vervollständigen, um festzuhalten, wie die Epilepsie Ihren Alltag beeinflusst. Dieses Protokoll soll Ihnen helfen, Ihrem Arzt Ihre persönlichen Erfahrungen und Gefühle mitzuteilen. Sie können so viele Tage festhalten, wie Sie für Ihr Arztgespräch benötigen.



Datum	Bitte kreisen Sie den Gesichtsausdruck ein, der am besten zeigt, wie Sie sich heute fühlen.	Notieren Sie, welchen Einfluss Ihre Epilepsie auf Ihre Alltagsaktivitäten hatte.	Ich möchte mit meinem Arzt über diesen Tag sprechen.
_____			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein