

Name \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Schmerzen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

	Tag 1	Tag 2	Tag 3	Tag 4	Tag 5	Tag 6	Tag 7	Tag 8	Tag 9	Tag 10	Tag 12	Tag 13
1. Laune												
2. Schlaf												
3. Verdauung												
4. Appetit												
5. Schmerzen												
6.												

Erklärung:

Wir haben die Erfahrung gemacht, dass jeder Mensch sein eigenes Befinden am Besten bestimmen kann und genau deswegen kannst du hier dein persönliches Empfinden hier eintragen.



1 - 10



Aufgabe: Trage deine Bewertung von 1-10 ein



ZenLeaf

Ein Produkt der Kumpan GbR