Symptomtagebuch Patient

FACHKLINIK SONNENHOF
Rehabilitationsklinik für Innere Medizin und Orthopädie

Name: _____ **Zimmer:** _____

Vorname: _____

Datum täglich	Temper-atur morgens	Husten	Atem-beschwerden		Schmerzen			Schnupfen laufende Nase	Temper-atur abends
			Kurz-atmig	Atem-not	Rachen Hals	Kopf	Muskel Glieder		
	°C								°C
	°C								°C
	°C								°C
	°C								°C
	°C								°C
	°C								°C
	°C								°C
	°C								°C
	°C								°C
	°C								°C
	°C								°C
	°C								°C
	°C								°C
	°C								°C
	°C								°C