

Dr. med. Ali Safavi
Facharzt für Neurologie

Bewegungsprotokoll Parkinson

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Liebe Patientin,
lieber Patient,

wir möchten Sie bitten Ihre Beweglichkeit im unten aufgeführten Protokoll zu beurteilen. Bitte benutzen Sie bei der Beurteilung Ihrer Beweglichkeit folgende Zeichen:

Ü für **Überbewegung**

G für **gute Beweglichkeit**

M für **mittlere Beweglichkeit**

S für **Schlechte Beweglichkeit**

Medikamente	Uhrzeit	1. Tag	2. Tag	3. Tag	4. Tag	5. Tag	6. Tag	7. Tag
	06:00-07:00							
	07:00-08:00							
	08:00-09:00							
	09:00-10:00							
	10:00-11:00							
	11:00-12:00							
	12:00-13:00							
	13:00-14:00							
	14:00-15:00							
	15:00-16:00							
	16:00-17:00							
	17:00-18:00							
	18:00-19:00							
	19:00-20:00							
	20:00-21:00							
	21:00-22:00							
	22:00-23:00							
	23:00-00:00							
	Nacht ab 0:00							