

VERLAUFSKONTROLLE DER WICHTIGSTEN WERTE, DIE SICH WÄHREND DES PROGRAMMS VERÄNDERN												
WOCHE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
NABELHÖHE												
HÜFTE												
OBERSCHENKEL												
GEWICHT												
HAUT												
MÜDIGKEIT												
SODBRENNEN												
GELENKSCHMERZEN												
KOPFSCHMERZEN												
BLUTDRUCK												
SCHLAF												

Benutzen Sie bitte beim Bewerten Ihrer Beschwerden eine Punkteskala von 1 – 7, wobei 1 z.B. keine Müdigkeit und 7 sehr starke Müdigkeit bedeuten.