

Woche

Datum	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>							
Uhrzeit	6 ⁰⁰	12 ⁰⁰	18 ⁰⁰	22 ⁰⁰	6 ⁰⁰	12 ⁰⁰	18 ⁰⁰	22 ⁰⁰	6 ⁰⁰	12 ⁰⁰	18 ⁰⁰	22 ⁰⁰	6 ⁰⁰	12 ⁰⁰	18 ⁰⁰	22 ⁰⁰	6 ⁰⁰	12 ⁰⁰	18 ⁰⁰	22 ⁰⁰	6 ⁰⁰	12 ⁰⁰	18 ⁰⁰	22 ⁰⁰	6 ⁰⁰	12 ⁰⁰	18 ⁰⁰	22 ⁰⁰
Peak-Flow-Werte in l/min	[Grid for Peak-Flow values]																											
Husten*	[]				[]				[]				[]				[]				[]							
Atemnot*	[]				[]				[]				[]				[]				[]							
Auswurf*	[]				[]				[]				[]				[]				[]							
andere Symptome*	[]				[]				[]				[]				[]				[]							
Bedarfsmedikation: Anzahl der Hübe	[]				[]				[]				[]				[]				[]							
Besonderheiten	[]				[]				[]				[]				[]				[]							
Asthma-medikation in dieser Woche	Name 1. <input type="text"/>				Dosis <input type="text"/>				Name <input type="text"/>				Dosis <input type="text"/>				Name <input type="text"/>				Dosis <input type="text"/>							
	2. <input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>							
	3. <input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>							

*kein=0 gering=1 mäßig=2 stark=3

*kein=0 gering=1 mäßig=2 stark=3

Datum	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>											
Uhrzeit	6 ⁰⁰	12 ⁰⁰	18 ⁰⁰	22 ⁰⁰	6 ⁰⁰	12 ⁰⁰	18 ⁰⁰	22 ⁰⁰	6 ⁰⁰	12 ⁰⁰	18 ⁰⁰	22 ⁰⁰	6 ⁰⁰	12 ⁰⁰	18 ⁰⁰	22 ⁰⁰	6 ⁰⁰	12 ⁰⁰	18 ⁰⁰	22 ⁰⁰	6 ⁰⁰	12 ⁰⁰	18 ⁰⁰	22 ⁰⁰	6 ⁰⁰	12 ⁰⁰	18 ⁰⁰	22 ⁰⁰
Peak-Flow-Werte in l/min	[Grid for Peak-Flow values]																											
Husten*	[]				[]				[]				[]				[]				[]							
Atemnot*	[]				[]				[]				[]				[]				[]							
Auswurf*	[]				[]				[]				[]				[]				[]							
andere Symptome*	[]				[]				[]				[]				[]				[]							
Bedarfsmedikation: Anzahl der Hübe	[]				[]				[]				[]				[]				[]							
Besonderheiten	[]				[]				[]				[]				[]				[]							
Asthma-medikation in dieser Woche	Name 1. <input type="text"/>				Dosis <input type="text"/>				Name <input type="text"/>				Dosis <input type="text"/>				Name <input type="text"/>				Dosis <input type="text"/>							
	2. <input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>							
	3. <input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>							

Woche