

**Meerwaldtkaart**

Naam:

Medicatie

X: .....


\*: .....

O: .....


@ .....



Datum	Uren																									Aantal capsules /tabletten per dag	Uren	
	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	OFF		ON	
																										X: *		
																										O: @		
																										X: *		
																										O: @		
																										X: *		
																										O: @		
																										X: *		
																										O: @		
																										X: *		
																										O: @		

 Traag en schuifelend lopen, stijfheid, beven (OFF)

 Overtollige bewegingen

 Goed, symptomen onder controle (ON)

S: Slapen