

JOURNAL ENTRY

[illegible]

Wann das Zittern auftritt (in Ruhe oder bei Bewegung)

Welche Körperbereiche betroffen sind und wie lange das Zittern anhält

Welche Aktivitäten beeinträchtigt sind (Gehen, Schreiben, Essen, Anziehen usw.)

Weitere alltägliche Umstände, die sich auf Ihre Symptome auswirken können (Stress, Müdigkeit, Alkohol, Koffein usw.)

Wie sich Ihre Symptome auf Ihr Privat- und/oder Berufsleben auswirken (Arbeit, soziale Aktivitäten, Freizeitaktivitäten, psychische oder emotionale Gesundheit)

Etwaige familiäre Vorfälle von ET oder anderen neurologischen Erkrankungen

Alle weiteren Informationen, die für Ihren Arzt hilfreich sein könnten

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.