

EYEMATE-IO Tagebuch:

Patienten ID: _____

Datum: _____

Aktivität:	Uhrzeit:																							
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
EYEMATE-IO Messung																								
Medikamenteneinnahme:																								
Med. 1:																								
Med.2:																								
Med.3:																								
Schlafen und morgens aufstehen																								
Sitzen ohne Essen/ Trinken																								
Sitzen und Essen/ Trinken																								
Stehen oder Gehen																								
Sportliche Aktivität																								
Regelm. Aktivitäten:																								
Regelm. Aktivitäten:																								
Abends zu Bett gehen und schlafen																								

Besonderheiten:	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Aufregung / emotionale Belastung																								