

6x kopieren

# Bewegungsprotokoll

Monat:..... Jahr:.....

JEDER Patient muss über 6 Monate seine Bewegung dokumentieren, mind. 2 Std./Woche. Falls Gehen und Laufen etc. nicht möglich ist: Sitz- bzw. Hockergymnastik

	DATUM	BEWEGUNG	ZEIT/ STRECKE	ANZAHL DER SCHRITTE
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				