SYMPTOMTAGEBUCH

PHYSIOGEL® HYPOALLERGENIC

Datum: _____ ☐ Arbeitsalltag/Alltag ☐ freier Tag/WE ☐ Urlaub

Äußere Einflüsse					Hautbeschwerden			Behandlung bei einer diagnostizierten Neurodermitis		
Heute geht es mir:	**Schlafprobleme in der letzten Nacht** (0= gar nicht, 10= sehr stark)	**Pollenbelastung in den letzten 24h** (0= gar nicht, 10= sehr stark)	**Lebensmittel, die ich in den letzten 24h gegessen habe:**	**Kontakt zu Tieren, den ich in den letzten 24h hatte:**	**Hautzustand in den letzten 24 h** (0= sehr gut, 10= sehr schlecht)	**Juckreiz in den letzten 24h** (0= kein Juckreiz, 10= extremer Juckreiz)	**Betroffene Hautpartien:**	**Hautpflege in den letzten 24 h:**	**Rezeptpflichte Cremes und Salben in den letzten 24h:**	**Andere Arzneimittel:**
☺ Gut 😐 In Ordnung ☹ Nicht gut										