

Ihr persönlicher
Schmerz - Stimmungs - Skala
für 2 Monate

Sie haben das *Licht ThermoTherapie* Gerät von Ihrem Arzt verordnet bekommen. Bitte wenden Sie es nach Verordnung Ihres Arztes an. Tragen Sie bitte das Ergebnis **nach der Behandlung** in das Schmerz-Stimmungs-Skala (SSS) ein. Setzen Sie bitte an die entsprechende Stelle einen Punkt(.)

In den ersten 2-3 Tagen können Ihre Schmerzen unter Umständen zunehmen. Eventuell werden Sie sich auch übermüdet fühlen. Halten Sie sich bitte an die Verordnungen Ihres Arztes ein.

**Während der Therapie mit
Lt Handgerät gemeinsam verordnet.
(Bitte zutreffendes ankreuzen)**

- Medikamente.....
-
- Massage
- AromaTherapie
- Saugtherapie
- Extensionstherapie
- Sauerstoff Mehrschicht Therapie
- Ozon Therapie (Isolon)

Patient

Betreuer Arzt/Klinik

Diagnose

- Erkrankungen mit Schmerzen
- Depression-Angstzustand
- Sonstige.....



+49(0)4212210422



+49(0)4212210426



Schmerz-Stimmungs-Skala Für Monat200...

Anfangs Datum	Tages- Anfang	Morgens			Mittags			Abends			Nacht					
		+	N	-	+	N	-	+	N	-	+	N	-			
	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															
Summe																



Schmerz-Stimmungs-Skala Für Monat200...

Anfangs Datum	Tages- Anfang	Morgens			Mittags			Abends			Nacht					
		+	N	-	+	N	-	+	N	-	+	N	-			
	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															
Summe																