
| Dato og kl. | Symptomer - varighed | Aktivitet |
|-------------|----------------------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Soveperioder: 1. dag kl.
 2. dag kl.

Hvis du ikke har symptomer under optagelsen () sæt kryds.

Apparatet skal afleveres igen den: