

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Für die Woche vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

## Symptomtagebuch Long Covid

Symptomgruppe	Symptom	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Symptomgruppe	Symptom	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	
Respiratorische Symptome	Atemnot								Magen-Darm Symptome	Bauchschmerzen								
	Husten									Übelkeit								
Kardiovaskuläre Symptome	Engegefühl in der Brust									Durchfall								
	Schmerzen in der Brust									Appetitlosigkeit								
	Herzklopfen									Verminderter Appetit								
Generalisierte Symptome	Müdigkeit (Fatigue)								Symptome des Bewegungsapparats	Gelenkschmerzen								
	Fieber (Temperatur angeben!)									Muskelschmerzen								
	Schmerzen								Psychologische/ Psychiatrische Symptome	Anzeichen von Depressionen								
								Anzeichen von Angst										
Neurologische Symptome	Hirnnebel								Hals-Nasen-Ohren Symptome	Tinnitus								
	Konzentrationschwäche									Ohrenschmerzen								
	Gedächtnisprobleme									Halsentzündung								
	Kopfschmerzen									Schwindel								
	Schlafstörungen									Geschmacksverlust								
	Kribbeln, Schmerzen und Taubheitsgefühle								Verlust des Geruchsinns									
	Schwindel								Symptome der Haut	Hautausschlag								
	Delirium																	
									Sonstige Symptome									

Ausfüllhinweise: Symptome am Tag ihres Auftretens ankreuzen, Sonstige Symptome in der Kategorie „Sonstige Symptome“ eintragen und dann ankreuzen