Kinder- und Jugendarzt Dr. med. Matthias Krueger
Wilhelmstr. 97, 63911 Klingenberg

FB K0-05

Beinweh-Kalender (Ayak a. takvimi):

Protokoll über 10 Ereignisse

Name des Kindes: .....

Geburtsdatum: .....

Datum Tarih	Uhrzeit – falls tägl. mehrfache Beschwerden Saat – eğğgünde bir kaç kez ağırıyorsa	Situation, in der die Beschwerde auftritt Ne yapınca sancı oluyor	Wo ? Neresi ? Rechts sağ	- - Links sol	- - Knie diz	- - Unter-schenkel baldır	- - Fuß ayak	Reaktion auf Massage in dem Bereich Masaj yapınca tepki ne oluyor	Begleiterscheinung (Fieber? Infekt?) Ek rahatsızlıklar (Ates? Enfektion?)	Besondere körperliche Anstrengung in den letzten 24 Stunden? Son 24 saat'te vÜcud normalden aşın zorlandımı

Kalender bitte mit Kugelschreiber ausfüllen.