



Verlaufsfragebogen für Folgetermin

Liebe Eltern,

bitte nehmen Sie sich kurz Zeit, um die Entwicklung seit dem letzten Termin zu beschreiben. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Eingeleitete Therapien seit letztem Termin?

Einnässen

Tagsüber - wie oft / Woche:

Nachts - wie oft / Woche:

Stuhlentleerung

Wie oft / Woche:

Konsistenz:

Stuhlschmierer:

Beschwerden