Stärken angeben von 1-10

Bemerkung							
Menstruation Zwischen-blutung Schmier-blutung							
SSV/ SVV Welche?							
Nervosität							
Innere Anspannung/ Druck							
Suizid-Gedanken Welche?							
Drogen welche							
Alkohol Wie viel / was?							
Medi-kamente							
Datum							