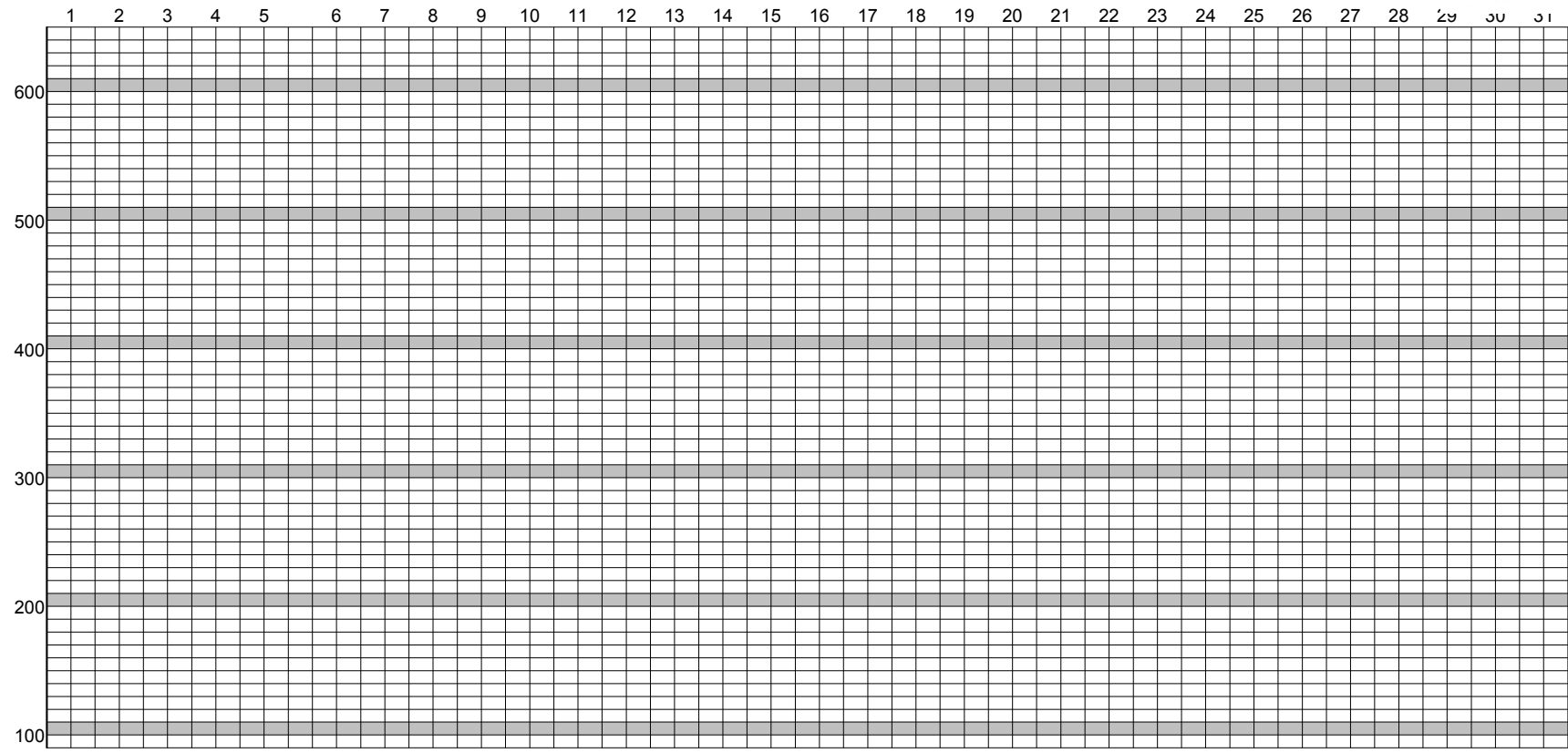


PeakFlow Tabelle Name: _____ Monat / Jahr: _____



Tragen Sie die morgendlichen Meßwerte in die weiße, die abendlichen in die graue Kolonne unter dem jeweiligen Tag ein.

Mehrere abfallende Werte in Folge zeigen eine drohende Exacerbation an, bitte Praxiskontakt.

Bitte die Tabelle bei jedem Praxisbesuch mitbringen.

Ihre Praxis Dres. Kadauke / Dr. Theewen