

Navn \_\_\_\_\_

Måned \_\_\_\_\_

År \_\_\_\_\_

DAGE	LØFTET STEMNINGSLEJE		FORSÆNKET STEMNINGSLEJE		LÆGEMIDDEL
	SVÆR MANI	MODERAT MANI	LET MANI	NORMALT STEMNINGSLEJE	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

ANGST 0-3

ANTAL TIMERS SØVN

