

# Untersuchungsergebnisse: ThevoCalm



**Name:** \_\_\_\_\_ **Name der Gesellschaft:** \_\_\_\_\_

(Bitte Namen abkürzen wie Herr X. oder Frau X um die Identität zu schützen)

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_ **Tel:** \_\_\_\_\_

**Schildern Sie den allgemeinen Zustand der Person vor Untersuchungsbeginn:**

---

---

---

**ThevoCalm Model:**       80 Kg oder weniger       80 bis 140 Kg

**Untergestelltyp:**       Lattenrost oder Unterbau       Sprungfeder       Sprungfeder mit Untergestell       Krankenhausbett

**Person welche die Untersuchung beaufsichtigt:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Datum des Untersuchungsbeginns:** \_\_\_\_\_

**Anmerkungen über die Person vor der Untersuchung:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Anmerkungen über die Person nach der Untersuchung:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Andere Kommentare oder Empfehlungen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gegen Sie Ihr Einverständnis zur Veröffentlichung der Ergebnisse?     Ja       Nein

Unterschrift: \_\_\_\_\_



# Untersuchungsergebnisse: ThevoCalm



Name: \_\_\_\_\_

	Beobachtungen vor der Untersuchung	Ende der Woche 1 mit der ThevoCalm	Ende der Woche 2 mit der ThevoCalm	Ende der Woche 3 mit der ThevoCalm	Ende der Woche 4 mit der ThevoCalm
<p><b>Bitte schätzen Sie die folgenden Aussagen ein:</b></p> <p><small>(Ordnen Sie 1 bis 5 zu (5 = trifft vollkommen zu, 4 = trifft zu, 3 = trifft ein wenig zu, 2 = trifft nicht zu, 1 = trifft überhaupt nicht zu)</small></p>	<b>Vor der ThevoCalm:</b>	<b>Ergebnisse der Woche 1</b>	<b>Ergebnisse der Woche 2</b>	<b>Ergebnisse der Woche 3</b>	<b>Ergebnisse der Woche 4</b>
Die Person schläft nachts relativ schnell ein.					
Die Person wacht weniger häufig auf, seit Sie auf der ThevoCalm schläft.					
Die Person schwitzt in der Nacht weniger.					
Die Person erfährt im Bett weniger Muskelsteifigkeit.					
Die Person ist in der Lage ihre Liegeposition auf der ThevoCalm leichter zu verändern.					
Die Person scheint am Morgen erfrischt zu sein.					
Die Person ist zur Tageszeit weniger schläfrig.					
Die Person fühlt am Morgen weniger Muskelspannung					

Unterschrift: \_\_\_\_\_

