

**Feuille de route Maladie de Parkinson  
Grille quotidienne**

Nom : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

	Méd	OFF (Lent/raide)	ON (Bien)	Dyskinésies (Mouvements Involontaires)	Commentaire
6 :00					
6 :30					
7 :00					
7 :30					
8 :00					
8 :30					
9 :00					
9 :30					
10 :00					
10 :30					
11 :00					
11 :30					
12 :00					
12 :30					
13 :00					
13 :30					
14 :00					
14 :30					
15 :00					
15 :30					
16 :00					
16 :30					
17 :00					
17 :30					
18 :00					
18 :30					
19 :00					
19 :30					
20 :00					
20 :30					
21 :00					
21 :30					
22 :00					
22 :30					
23 :00					