NIMH-LCM™ Clinicus rapportage ***(prospectief)***

Naam patiënt: ……..

Maand: …..… Jaar: ……...

Ingevuld door: ……. Datum invulling: …… - …… - ……...

Dagen van de maand	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

MEDICATIE NAAM	DOSERING per tablet	EENHEID (mg,mcg,gr)	GEEF HIER ***PSYCHOFARMACA*** AAN OF ANDERE MEDICATIE DIE MOGELIJK INVLOED KAN HEBBEN OP DE STEMMING	**Noteer hier het totaal aantal tabletten dat per dag is ingenomen**
Lithium				
Carbamazepine				
Valproaat				

Dagen van de maand	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

MANIE

	Psychose (√Indien ja)	
	Ontstemde manie (√Indien ja)	
ERNSTIG	**Ernstige beperkingen of** [redacted]	**ERNSTIG**
hoog	**GROTE moeite met doelgerichte activiteiten**	
MATIG		**MATIG**
laag	**ENIGE moeite met doelgerichte activiteiten**	
LICHT	**Energiek en productief met WEINIG of geen beperkingen**	**LICHT**

Dagen van de maand	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

DEPRESSIE

LICHT	**WEINIG of geen beperkingen**	**LICHT**
laag	**Functioneren met ENIGE moeite**	
MATIG		**MATIG**
hoog	**Functioneren met GROTE moeite**	
ERNSTIG	**Ernstige beperkingen of** [redacted]	**ERNSTIG**

Geef hier andere psychiatrische klachten en verschijnselen aan

Aantal stemmingsomslagen/dag

Invloed (-4 tot +4)

Levensgebeurtenissen

OMCIRKEL DE DAGEN VAN DE MENSTRUATIE

Dagen van de maand	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

© 1995 Nederlandse vertaling: Altrecht GGz, Utrecht (Akkerhuis GW, Nolen WA)
Voor informatie: Prof.dr. WA Nolen, Altrecht GGz, Willem Arntsz Huis, Vrouwjuttenhof 18, 3512 PZ, Utrecht, tel. 030-2308850, fax. 030-2308834