

Duizeligheidsdagboek maand/jaar:/.....

Datum	Wanneer kreeg u de aanval en hoelang duurde deze?		Hoe ernstig was die aanval van duizeligheid?			Wat voelde u precies? bv. licht gevoel in het hoofd, onvast lopen, beven, draaierig gevoel	Wat deed u op het moment dat u duizelig werd? Wat was de aanleiding? bv. een hoofdbeweging, rechtstaan, trap opgaan	Welke andere symptomen had u? bv. misselijkheid, visuele stoornissen, kortademigheid
	tijdstip	duur (in min.)	mild	matig	ernstig			

Breng dit dagboek mee bij uw volgend doktersbezoek