

التاريخ	الثامنة ص	التاسعة ص	العاشرة ص	الحادية عشرة	منتصف النهار	الواحدة م	الثانية م	الثالثة م	الرابعة م	الخامسة م	السادسة م	السابعة م	الثامنة م	التاسعة م	العاشرة م	الحادية عشرة	منتصف الليل	التاريخ
1																		1
2																		2
3																		3
4																		4
5																		5
6																		6
7																		7
8																		8
9																		9
10																		10
11																		11
12																		12
13																		13
14																		14
15																		15
16																		16
17																		17
18																		18
19																		19
20																		20
21																		21
22																		22
23																		23
24																		24
25																		25
26																		26
27																		27
28																		28
29																		29
30																		30
التاريخ	الثامنة ص	التاسعة ص	العاشرة ص	الحادية عشرة	منتصف النهار	الواحدة م	الثانية م	الثالثة م	الرابعة م	الخامسة م	السادسة م	السابعة م	الثامنة م	التاسعة م	العاشرة م	الحادية عشرة	منتصف الليل	التاريخ

ضع علامة ✓ في المربع اذاكنت تتحرك بصورة جيدة
ضع علامة ✗ في المربع اذاكنت تعاني من التيبس
ضع علامة ○ في المربع اذاكنت تعاني من الرعاش
ضع علامة □ في المربع اذاكنت تعاني من الحركات اللا ارادية
ضع علامة ★ في المربع عند تناولك الدواء