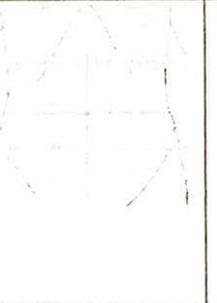
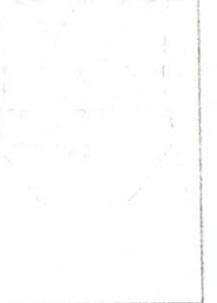


# Bauchschmerzprotokoll

von: Max Mustermann 01.01.2000

Wildparkstraße 7 09247 Röhrsdorf

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Sonnabend	Sonntag
<b>Datum</b>							
<b>Wo</b>							
<b>Wann:</b> <b>Stuhlgang:</b>							
<b>Zusammenhänge mit Mahlzeiten</b>  (z.B. vor /nach MZ;  was gegessen, getrunken)							
<b>Andere Zusammenhänge</b>  (Stress, Freude, ...)							

**Begleitbeschwerden**

(z.B. Kopfschmerzen,  
Übelkeit, Erbrechen,  
...)

--	--	--	--	--	--	--	--

**Sonstige Anmerkungen:**