

Symptomtagebuch von:

TAG	UHRZEIT	VERZEHRT NACHMISSEL/GETRÄNKE (ungefähre Menge)	WO GEGESSEN (Ruhe/Eile)	STIMMUNG/LAUNE	BESONDERE VORKOMMISSE	BEFINDEN ZUM AKTUELLEN ZEITPUNKT	1-10 (sehr gut-extrem schlecht)
Früh						Magen: Darm: Rücken: Hautreaktionen: Atemwegsreaktion: Sonstige Anmerkungen: Stuhlgang:	
Zwischen- mahlzeit						Magen: Darm: Rücken: Hautreaktionen: Atemwegsreaktion: Sonstige Anmerkungen: Stuhlgang:	
Mittag						Magen: Darm: Rücken: Hautreaktionen: Atemwegsreaktion: Sonstige Anmerkungen: Stuhlgang:	
Zwischen- mahlzeit						Magen: Darm: Rücken: Hautreaktionen: Atemwegsreaktion: Sonstige Anmerkungen: Stuhlgang:	
Abend						Magen: Darm: Rücken: Hautreaktionen: Atemwegsreaktion: Sonstige Anmerkungen: Stuhlgang:	
spät						Magen: Darm: Rücken: Hautreaktionen: Atemwegsreaktion: Sonstige Anmerkungen: Stuhlgang:	