

Datum:

Ernährungs- und Beschwerdeprotokoll

Name:

Mahlzeit	Nahrungsmittel & Getränke	Beschwerden	
Früh  --- : ---	Getränke:	<input type="checkbox"/> Übelkeit/Erbrechen <input type="checkbox"/> Blähungen <input type="checkbox"/> Bauchschmerzen <input type="checkbox"/> Sodbrennen/Reflux <input type="checkbox"/> Zittern/Schwitzen <input type="checkbox"/> Stress <input type="checkbox"/> ?	
Snack  --- : ---	Getränke:	<input type="checkbox"/> Übelkeit/Erbrechen <input type="checkbox"/> Blähungen <input type="checkbox"/> Bauchschmerzen <input type="checkbox"/> Sodbrennen/Reflux <input type="checkbox"/> Zittern/Schwitzen <input type="checkbox"/> Stress <input type="checkbox"/> ?	
Mittag  --- : ---	Getränke:	<input type="checkbox"/> Übelkeit/Erbrechen <input type="checkbox"/> Blähungen <input type="checkbox"/> Bauchschmerzen <input type="checkbox"/> Sodbrennen/Reflux <input type="checkbox"/> Zittern/Schwitzen <input type="checkbox"/> Stress <input type="checkbox"/> ?	
Snack  --- : ---	Getränke:	<input type="checkbox"/> Übelkeit/Erbrechen <input type="checkbox"/> Blähungen <input type="checkbox"/> Bauchschmerzen <input type="checkbox"/> Sodbrennen/Reflux <input type="checkbox"/> Zittern/Schwitzen <input type="checkbox"/> Stress <input type="checkbox"/> ?	
Abend  --- : ---	Getränke:	<input type="checkbox"/> Übelkeit/Erbrechen <input type="checkbox"/> Blähungen <input type="checkbox"/> Bauchschmerzen <input type="checkbox"/> Sodbrennen/Reflux <input type="checkbox"/> Zittern/Schwitzen <input type="checkbox"/> Stress <input type="checkbox"/> ?	
Snack  --- : ---	Getränke:	<input type="checkbox"/> Übelkeit/Erbrechen <input type="checkbox"/> Blähungen <input type="checkbox"/> Bauchschmerzen <input type="checkbox"/> Sodbrennen/Reflux <input type="checkbox"/> Zittern/Schwitzen <input type="checkbox"/> Stress <input type="checkbox"/> ?	
Zeit	Stuhlgang	Form	
		<input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> breiig <input type="checkbox"/> fest	

Bitte tragen Sie die eingenommenen Medikamente zu den Mahlzeiten mit ein.