

Kinder- und Jugendarzt Dr. med. Matthias Krueger Wilhelmstr. 97, 63911 Klingenberg	
---	--

Übelkeits-Kalender

Protokoll über 10 Ereignisse

Name des Kindes:.....

Geburtsdatum:.....

Datum	Uhrzeit <small>bei tgl. mehrfacher Beschwerde</small>	Situation, <small>in der die Beschwerde auftritt</small>	Begleiterscheinungen <small>*</small>	Bisherige Maßnahmen <small>**</small>	Bemerkung

* Blässe? Schwindel? Schwitzen? Erbrechen?

** Hinlegen? Nahrungspause? Diät durchgeführt?

Kalender bitte mit Kugelschreiber ausfüllen.