



Dr. med.

MICHAEL HARRE

Kinder- und Jugendärzt

Brauhausstraße 5 · D-36100 Petersberg

Bauchschmerzprotokoll

Name:					
Montag, Datum:			Dienstag, Datum:		
Uhrzeit	Mahlzeit (Art, Menge, Getränke)	Beschwerden			Uhrzeit
		😊	😐	☹️	
Mittwoch, Datum:			Donnerstag, Datum:		
Uhrzeit	Mahlzeit (Art, Menge, Getränke)	Beschwerden			Uhrzeit
		😊	😐	☹️	



Dr. med.

MICHAEL HARRE

Kinder- und Jugendarzt

Brauhausstraße 5 · D-36100 Petersberg